

Nowe Grochale, dnia

.....
imię i nazwisko dziecka/podopiecznego

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
numery tel. do kontaktu

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Oświadczam, że będąc świadomym sposobów rozpowszechniania się wirusa COVID-19 oraz zagrożeń wynikających z panującej epidemii, wyrażam chęć udziału mojego dziecka w zajęciach w oddziale przedszkolnym w Szkole im. ks. kard. Stefana Wyszyńskiego w Głusku z siedzibą w Nowych Grochalach od dnia

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania wszelkich środków ostrożności, w tym do nieprzyrowadzania dziecka do placówki, jeżeli:

- występują u dziecka objawy chorobowe, tj. gorączka, kaszel, duszności, ogólne zmęczenie,
- przynajmniej jeden z członków wspólnego gospodarstwa domowego przebywa na kwarantannie.

.....
data, podpis rodzica/
opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury przez pracownika szkoły u mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
data, podpis rodzica/ opiekuna prawnego