Mysłów, ..............................

OŚWIADCZENIE

W czasie epidemicznym COVID-19 wyrażam zgodę na udział mojej córki/ syna ……………………………………………………..ucznia klasy ……………... w konsultacjach organizowanych na terenie szkoły od dnia 25 maja 2020 r. Zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego.

Oświadczam, że:

1. nie choruję/my na COVID-19
2. nie przebywam/my na kwarantannie lub izolacji domowej
3. najbliższa rodzina oraz osoby wspólnie zamieszkujące nie przebywają w kwarantannie lub izolacji domowej
4. wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka
5. zobowiązuję się być w kontakcie telefonicznym z placówką pod numerem: ………………………………………

Niżej podpisany/na jako rodzic/opiekun oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożeń związanych z występowaniem epidemii na terenie kraju.

….............................................................................

 czytelny podpis rodzica (matki)/opiekuna

…......................................................................

czytelny podpis rodzica (ojca)/opiekun