O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo wychowawczych organizowanych dla klas I – III w Szkole Podstawowej im. Prof.   
A. Lityńskiego w Zespole Szkół w Urszulinie w godzinach od ……….…. do …………

Imię i nazwisko ucznia …………………………………………. PESEL ……………..………

telefon rodziców: matki …………………………………., ojca …..…………………………..

 Oświadczam, że w przeciągu ostatnich 5 dni u mojego dziecka nie występowały objawy typowe dla zakażenia koronawirusem: podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, przekrwienie błony śluzowej nosa i bóle głowy.

 Oświadczam, że moje dziecko nie przemieszczało się w miejsca nasilonego występowania zachorowań na COVID 19.0 ani nie miało kontaktu z osobami przebywającymi na kwarantannie.

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przy pomocy termometru bezdotykowego, temperatura powyżej 37,5o C powoduje że dziecko nie będzie przyjęte do szkoły

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na izolację mojego dziecka w specjalnie przeznaczonym do tego celu pomieszczeniu w przypadku gdy wystąpią u niego objawy choroby COVID 19.0. W takiej sytuacji odbiorę natychmiast dziecko ze szkoły

…………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica.