

Załącznik 1

Piotrków Tryb., dnia,.....

Oświadczenie rodziców/opiekunów

Oświadczam, że moja córka/ mój syn.....
uczeń klas..... w ciągu ostatnich 14 dni nie miał bliskiego kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS COV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby COViD 19.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność).

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka po odbiór świadectwa szkolnego do Szkoły Podstawowej nr 13 w Piotrkowie Trybunalskim w aktualnej sytuacji epidemicznej.

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w szkole wytycznych związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS COV-2 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów

Oświadczenie rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka
..... ucznia klasy w dniu odbioru świadectwa
szkolnego.

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów