

.....
Imię i nazwisko Rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Nr telefonu kontaktowego rodziców/ opiekunów dziecka

Oświadczenie rodziców/opiekunów dziecka uczęszczającego do klas I - III

w Szkole Podstawowej nr 63 im. Zawiszy Czarnego

1. Deklaruję w czasie pandemii COVID – 19 czas pobytu dziecka w szkole w godzinach Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin.
2. Oświadczam , że zapoznałam/łem się i akceptuję Wewnętrzne procedury bezpieczeństwa w czasie trwania pandemii COVID – 19 dla klas I - III i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na pomiary temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym.
4. Oświadczam , że ja ani domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem z dzieckiem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników nie jest zakażony koronawirusem
5. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia nie przyprowadzę go do szkoły.
6. Pomimo wdrożenia w szkole nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości oraz mam świadomość możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie i moich domowników COVID – 19.
7. Mam świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka , mnie oraz moich domowników naraża na kwarantannę inne dzieci wraz z ich opiekunami, wszystkich pracowników Szkoły wraz z ich rodzinami.
8. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów ze szkoły oraz do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego