

Nazwisko i imię ucznia

Grudziądz, dn.

Klasa

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z treścią „Procedury organizacji konsultacji dla uczniów klas I-II LOw związku z występowaniem COVID-19 w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Bronisława Malinowskiego w Grudziądzu” i zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów.
- Oświadczam, iż członkowie mojej rodziny nie są objęci kwarantanną, ani nie mieli kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, czy też oznakami tej choroby oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby,
- zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej związanej z wystąpieniem COVID-19 w mojej rodzinie oraz najbliższym otoczeniu.
- zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka w momencie pozyskania informacji telefonicznej o podwyższonej temperaturze lub złym samopoczuciu dziecka

Aktualne numery telefonu, pod którymi można się ze mną/z nami skontaktować w sytuacji tego wymagającej:

tel.:.....

tel.:.....

pokrewieństwo:.....

pokrewieństwo:.....

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- ☐ przy wejściu do szkoły,
- ☐ w razie zaobserwowania u ucznia niepokojących objawów zdrowotnych.

Deklaruję pobyt ucznia w szkole w godzinach od do

Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące, które są stosowane w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)