

Husów, dnia

.....
imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że wykonuję zawód rekomendowany w wytycznych GIS, MZ i MEN tj. jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 lub jesteśmy rodzicami pracującymi, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.

- właściwe podkreśl

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem dotykowym (dezynfekowanym po użyciu) bezdotykowym.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni :

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie.
- nie przebywał w transmisji koronawirusa.
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem
- nie występują objawy u mojego dziecka: gorączka, kaszel, uczucie duszności

- właściwe zakreśl

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy/ świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej w Husowie, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna