

Nazwisko i imię ucznia

Grudziądz, dn.

Klasa

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam i zobowiązuję się z treścią „Procedury organizacji zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych dla uczniów klas I - III oraz konsultacji dla uczniów klas I - VIII i zajęć specjalistycznych z uczniami posiadającymi orzeczenie w związku z występowaniem COVID-19 w Szkole Podstawowej nr 16 im. płk. Zbigniewa Makowieckiego w Grudziądzu ”.
- rodzina nasza nie jest objęta kwarantanną, ani nie mieliśmy 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 odnośnie choroby COVID-19 w mojej rodzinie oraz najbliższym otoczeniu.

Aktualne numery telefonu, które będą odpowiadały na połączenia przychodzące i na które można udzielać informacji o stanie zdrowia dziecka:

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)