

.....
nazwisko i imię rodzica

Mroków, dn.

.....

.....

adres zamieszkania rodzica, telefon

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią *Procedur obowiązujących w okresie pandemii Covid-19 w Szkole im. Marii Konopnickiej w Mrokowie dla uczniów korzystających z konsultacji na terenie szkoły.*
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących *Procedur obowiązujących okresie pandemii Covid-19 w Szkole im. Marii Konopnickiej w Mrokowie dla uczniów korzystających z konsultacji na terenie szkoły.*
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.
- Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
- Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych.
- Syn/córka nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ani z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub podlegały izolacji oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
- Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji oraz niestosowanie się do zaleceń i procedur bezpieczeństwa naraża na objęcie kwarantanną moją rodzinę i najbliższych.
- Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
czytelny podpis rodzica