

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że moje dziecko (nazwisko i imię).....
jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

data:..... czytelny podpis rodzica.....

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły pomiaru temperatury mojego dziecka (nazwisko i imię)..... oraz
osoby przyprowadzającej i odbierającej dziecko, przed wejściem do szkoły oraz w trakcie pobytu dziecka w szkole.

data:..... czytelny podpis rodzica.....

3. Oświadczam, że zostałam/łem zapoznana/y z ryzykiem, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonym ryzyku ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w Szkole Podstawowej nr w Bydgoszczy dla podopiecznych oraz pracowników placówki.

data:..... czytelny podpis rodzica.....

4. Oświadczam, że jestem świadoma/y tego, że moje dziecko (nazwisko i imię)
..... nie może przynosić z domu do szkoły żadnych przedmiotów oprócz własnych przyborów, podręczników oraz śniadania.

data:..... czytelny podpis rodzica.....

5. Oświadczam, że znane mi są procedury obowiązujące w szkole i zobowiązuję się do ich stosowania.

data:..... czytelny podpis rodzica.....