

**Oświadczenia dla rodziców, których dzieci od 25.05.2020 r. będą uczęszczać do szkoły
na zajęcia rewalidacyjne
(wypełnia każdy rodzic osobno)**

..... /

Imię i nazwisko dziecka

Klasa

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w razie wystąpienia objawów chorobowych oraz profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w szkole.

.....
podpis rodzica

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 korona wirusa
- ✓ nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

- ✓ u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności
- *właściwie zakreślić*

.....
podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Zespołu Szkół w Grabkowie, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....
podpis rodzica

Zobowiązuję się do utrzymania sprawnego i szybkiego kontaktu ze szkołą (zawsze odbierać telefon ze szkoły dziecka) oraz w sytuacji kryzysowej (objawy zakażenia dziecka, złe samopoczucie), niezwłocznie odebrać dziecko ze szkoły.

.....
podpis rodzica