

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Ja niżej podpisany

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że :

Mój syn/córka.....

1. **nie miał/ miał** kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19,
2. **nie przejawia/ przejawia** widocznych oznak choroby,
3. członkowie mojej najbliższej rodziny **nie pozostają/pozostają** na kwarantannie/izolacji (nadzór epidemiologiczny).
4. Informuję, że znane mi są Wytyczne GIS, MZ i MEN dla szkół oraz procedury obowiązujące na terenie szkoły.
5. Wyrażam zgodę na wybiórcze/kontrolne pomiary temperatury ciała u mojego dziecka.
6. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid-19
7. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/uczeń/ rodzic – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane 14 dniową kwarantannę.
8. Dziecko **nie jest / jest** uczulone na środki dezynfekujące.
9. Zobowiązuję się do przekazywania na bieżąco informacji, w razie jakichkolwiek zmian, dotyczących niniejszego oświadczenia.

.....

podpis rodzica / opiekuna prawnego