

Imię i nazwisko matki

.....

Imię i nazwisko ojca

.....

Telefony kontaktowe

.....

adres email

.....

Deklaruję/my*, że od dnia moje dziecko

.....

.....

będzie uczestniczyć w konsultacjach w Szkole Podstawowej nr 5 w Jaworze.

Jednocześnie oświadczam/y* co następuje:

1. Zostaliśmy zapoznani z procedurą przeciwdziałania zakażeniom COVID-19 w SP nr 5 w Jaworze i zobowiązujemy się do jej przestrzegania.
2. Zobowiązuję/my* się do codziennej obserwacji stanu zdrowia dziecka i w przypadku podejrzenia stanu chorobowego (podwyższona temperatura ciała, kaszel, katar) dziecko pozostanie w domu.
3. Zgadzam/my* się na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka bezdotykowym termometrem. Jestem/Jesteśmy* świadomi, że w przypadku stwierdzenia stanu chorobowego dziecka w czasie pobytu w szkole (podwyższona temperatura ciała, katar, kaszel, itp.), zostanie ono odizolowane od pozostałych dzieci i w sytuacji konieczności powiadomiona zostanie Powiatowa Stacja Epidemiologiczna – Sanitarna.

Podpis matki

Podpis ojca

*Niepotrzebne skreślić