

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

2. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie może zostać skierowane na 10-dniową kwarantannę.

3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła może pracować w innej formie niż stacjonarna (nauczanie hybrydowe lub zdalne) do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą zostać skierowani na kwarantannę.

4. Dziecko nie jest/jest/nie wiem (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

5. Deklaruję pobyt dziecka w szkole w godzinach: od do

.....
miejsce, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego