

Bałucz dn. 01.09.2021 r.

**Oświadczenie rodzica ucznia
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Bałuczu**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję *Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem COVID-19*, wprowadzone w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Bałuczu.
2. Moje dziecko przychodząc do szkoły nie ma objawów chorobowych.
3. W ciągu 24 godzin poprzedzających przyjsię mojego dziecka do szkoły, nie wystąpiły u niego: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury u mojego dziecka w razie potrzeby w trakcie przebywania w szkole.
5. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka ze szkoły w trybie natychmiastowym oraz informowania dyrektora szkoły o stanie zdrowia dziecka.
6. W przypadku podejrzenia COVID-19 u mojego dziecka lub innego domownika, czy osoby, z którą dziecko miało styczność, powiadomię o tym fakcie szkołę oraz stację sanitarno –epidemiologiczną i zastosuję się do podanych tam wytycznych.

Imię i nazwisko dziecka oddział

Telefony do natychmiastowego kontaktu:

.....

Data i podpis do rodziców/prawnych opiekunów:

.....

(podpis matki/opiekuna) (podpis ojca/opiekuna)