

Oświadczenie rodzica/opiekuna

Jako opiekun prawny, oświadczam, że:
(czytelnie imię i nazwisko ucznia)

- moje dziecko nie ma objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz nikt z członków mojego gospodarstwa domowego nie jest objęty obowiązkiem kwarantanny lub izolacji.
- zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia dyrektora szkoły o objęciu członków mojego gospodarstwa domowego kwarantanną lub izolacją.
- zobowiązuję się do nieprzyrowadzania do szkoły dziecka z objawami chorobowymi, w szczególności sugerującymi infekcję zakaźną (gorączka, kaszel, katar).
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracownika szkoły w sytuacji zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych.
- do szybkiego kontaktu szkoły ze mną w nagłej sprawie wskazuję następujący nr telefonu:.....

18.01.2021 r.

.....
Czytelnie imię i nazwisko

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z dokumentem *Organizacja i Bezpieczne Funkcjonowanie Szkoły wraz z Oddziałem przedszkolnym w Okresie Zagrożenia Epidemiologicznego Sars - COV-2 z procedurami postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia na terenie szkoły* oraz z Anekssem do niego obowiązującym dla klas 1-3 od dnia 18.01.2021 r. w Dwujęzycznej Szkole Podstawowej ATUT Fundacji Edukacji Międzynarodowej we Wrocławiu.

18.01.2021 r.

.....
Czytelnie imię i nazwisko