

Załącznik Nr 2
do Procedury bezpieczeństwa
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania
COVID19 na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1
w Rabce-Zdroju

..... Rabka-Zdrój,

(Imię i nazwisko Rodziców/Opiekuna)

.....

(Adres)

.....

(Aktualne numery telefonów)

.....

(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

- Zapoznałam/em się z Procedurą bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID19 na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1 w Rabce-Zdroju od 01.09.2020 r.
- Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka termometrem bezdotykowym w przypadku zauważenia u dziecka objawów choroby.
- W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym ze szkoły i skorzystania z porady medycznej lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, który wskaże dalsze postępowanie.
- Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.
- Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani zbędnych przedmiotów.
- Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyрекcję szkoły, w tym z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.

.....

/podpis Rodziców/