

**OŚWIADCZENIE RODZICA UCZNIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PAMIĄTCE  
W CZASIE EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko dziecka .....kl. ....

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) .....

2 numery telefonów do natychmiastowego kontaktu  
.....

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn .....  
nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować szkołę o wystąpieniu w/w oznak chorobowych i nie przywodzić chorego dziecka do szkoły.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole oraz pisemnego poinformowania szkoły o wyniku konsultacji lekarskiej.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na dokonywanie w razie potrzeby przez pracownika szkoły pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)

**Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny powróci z zagranicy, zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.**

.....  
(data i czytelny podpis rodzica)