

Oświadczenie Rodzica
Ucznia Szkoły Podstawowej nr 4 w Krakowie

Imię i nazwisko ucznia klasa

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się, akceptuję i zobowiązuję się do stosowania procedur bezpieczeństwa i higieny obowiązujących w szkole w okresie trwania pandemii COVID-19.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka, w trakcie jego pobytu w szkole.
3. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do niezwłocznego kontaktu, odbioru telefonu od opiekunów oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym ze szkoły.
4. Zapoznałam/em się z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów stacji sanitarno-epidemiologicznych umieszczonymi przy wejściu na teren szkoły.
5. Oświadczam, że mam świadomość zagrożeń jakie mogą wiązać się z pobytem dziecka w szkole, dotyczących zarażenia się COVID-19.
6. O każdorazowej zmianie sytuacji zdrowotnej dziecka natychmiast powiadomię Dyrektora szkoły.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.
8. Numer telefonu rodzica do tzw. „szybkiego kontaktu” to : Matka

Ojciec

.....
data i podpis Matki

.....
data i podpis Ojca

Oświadczenie Rodzica
Ucznia Szkoły Podstawowej nr 4 w Krakowie

Imię i nazwisko ucznia klasa

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się, akceptuję i zobowiązuję się do stosowania procedur bezpieczeństwa i higieny obowiązujących w szkole w okresie trwania pandemii COVID-19.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka, w trakcie jego pobytu w szkole.
3. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do niezwłocznego kontaktu, odbioru telefonu od opiekunów oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym ze szkoły.
4. Zapoznałam/em się z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów stacji sanitarno-epidemiologicznych umieszczonymi przy wejściu na teren szkoły.
5. Oświadczam, że mam świadomość zagrożeń jakie mogą wiązać się z pobytem dziecka w szkole, dotyczących zarażenia się COVID-19.
6. O każdorazowej zmianie sytuacji zdrowotnej dziecka natychmiast powiadomię Dyrektora szkoły.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.
8. Numer telefonu rodzica do tzw. „szybkiego kontaktu” to : Matka

Ojciec

.....
data i podpis Matki

.....
data i podpis Ojca