

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(dane dziecka/dzieci/klasa)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

- Oświadczam, że jestem zainteresowany/a pobytem dziecka w placówce, od dnia 25 maja 2020 roku w ramach zajęć opiekuńczo-wychowawczych realizowanych w reżimie sanitarnym:

TAK NIE

W przypadku odpowiedzi TAK - proszę przejść do kolejnych punktów.

Oświadczam, że średnia liczba godzin pobytu dziecka w placówce, w ramach opieki realizowanej w reżimie sanitarnym wynosić będzie godzin dziennie, od godz. do godz.

Szkoła czynna będzie od godziny 7⁰⁰ do 15⁰⁰

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez opiekunów zatrudnionych w placówce oświatowej badań mierzenia temperatury dziecka w czasie jego pobytu w ramach opieki realizowanej w reżimie sanitarnym, przy użyciu „bezdotykowego termometru elektronicznego”.
- Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch tygodni żaden z domowników nie został poddany kwarantannie ani nie miał kontaktu z osobą chorą na COVID-19.

.....
(data i czytelny podpis rodziców)