OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruję udział mojego dziecka w konsultacjach z przedmiotu / przedmiotów \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , które odbywać się będą według ustalonego harmonogramu.

……………………………………………

podpis rodzica / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w szkole.

……………………………………………

podpis rodzica / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

* nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie.
* nie przebywał w transmisji koronawirusa.
* nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem
* nie występują objawy u mojego dziecka: gorączka, kaszel, uczucie duszności

\*właściwe zakreśl

………………………………………………..

podpis rodzica / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy/ świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej Nr 21w Rzeszowie, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.

…………………… ………………

podpis rodzica / prawnego opiekuna

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ...........................................................................................................

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel. ..................................................

Ojciec Dziecka: tel. ………………………………