

Grudziądz, dn. ....

Nazwisko i imię ucznia .....

Klasa .....

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z *Procedurami zapewnienia bezpieczeństwa związane z możliwością wystąpienia COVID-19 w Szkole Podstawowej nr 17 w Grudziądzu*
- moja rodzina nie jest objęta kwarantanną, nie mieliśmy kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz oznakami tej choroby, nikt z członków najbliższej rodziny lub otoczenia nie przebywa w kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby
- zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie choroby COVID-19 w mojej rodzinie oraz najbliższym otoczeniu.

Aktualne numery telefonu, które będą odpowiadały na połączenia przychodzące i na które można udzielać informacji o stanie zdrowia dziecka:

tel.:..... tel.:.....

pokrewieństwo:..... pokrewieństwo:.....

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym:

- przy wejściu do szkoły,
- w razie zaobserwowania u ucznia niepokojących objawów zdrowotnych.

Deklaruję pobyt ucznia w szkole w godzinach od ..... do .....

Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące, które są stosowane w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)