

Oświadczenie

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. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia).

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Zespole Szkół nr 2 w Sępólnie Krajeńskim regulaminów związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. w ciągu 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. po 4 dniach

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

