

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. znane mi są czynniki ryzyka COVID – 19 i ponoszę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)
do oddziału przedszkolnego przy SP nr 4 w Grajewie od dnia2020 r.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
3. Zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
4. Zobowiązuje się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego
opiekuna dziecka