

.....
imię i nazwisko

rodzica/opiekuna prawnego /pełnoletniego ucznia

Oświadczenie

Rodzica/opiekuna prawnego /pełnoletniego ucznia uczęszczającego do szkoły w okresie pandemii COVID-19

Oświadczam , że

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/mojego ciała*, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.
2. Jestem świadoma/my*, że w szkole w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa, będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

.....
Czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego /pełnoletniego ucznia

Radom,

* niepotrzebne skreślić