

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejsowość, data

.....
telefon do natychmiastowego kontaktu

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 12 W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM NR 2
W TOMASZOWIE MAZ NA EGZAMINY ÓSMOKLASISTY**

Oświadczam, że moje dziecko

Jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała/przysyłał mojego dziecka do szkoły i zawiadomię telefonicznie szkołę o tym fakcie.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole w czasie egzaminów ósmoklasisty, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych uczniów. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników biorących udział w egzaminach.
3. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły na egzamin.
4. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez dziecko maseczki ochronnej i rękawiczek.
5. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/dyrektora.

Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili

(nr tel.)

6. O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego