

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE BĘDZIE BRAŁO UDZIAŁ W SPOTKANIU Z WYCHOWAWCĄ
W DNIU 26 CZERWCA 2020 R.
W KATOLICKIEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. BŁ. KS. WŁ. DEMSKIEGO W INOWROCŁAWIU**

Zapoznałam/em się i akceptuję:

1. Wytyczne GIS, MZ i MEN dla szkół ;
2. PROCEDURĘ BEZPIECZEŃSTWA PRZECIWEPIDEMICZNEGO obowiązującą w Katolickiej Szkole Podstawowej w Inowrocławiu.

Oświadczam, iż:

1. Jestem świadomy możliwości wystąpienia zagrożenia skutkującego ewentualnym zarażeniem mojego dziecka COVID-19 i w związku z tym, jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do szkoły.
2. Ani ja, ani domownicy nie jesteśmy objęci kwarantanną.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z pracownikami szkoły, jak również ich rodziny.
4. W czasie spotkania z wychowawcą moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. Wyrażam zgodę na jednorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych podczas jego pobytu w szkole.
6. Gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracownika szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
7. O każdorazowej zmianie wskazanych wyżej okoliczności bezzwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły.

Telefony do natychmiastowego kontaktu:

Inowrocław, dnia 26 czerwca 2020r.

.....

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego