Oświadczenie rodzica ucznia

…… ……
(imię, nazwisko dziecka) (klasa)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma zagrożenia zakażeniem COVD-19 jakie niesie z sobą pobyt mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 3 w Kołobrzegu

……..
podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku w czasie pobytu w placówce ……

podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

W celu lepszego kontaktu ze mną, zgodnie z wytycznymi **GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych** z dnia 14 maja 2020 roku zobowiązuję się do pozostawienia numerów kontaktowych (jeden numer prywatny, drugi numer np. do pracy), w celu lepszego i szybkiego kontaktu w momencie zaistnienia sytuacji zagrożenia.

Jednocześnie przyjmuję do widomości, że w momencie nieodebrania telefonu lub niezgłoszenia się po dziecko w ciągu 30 minut od rozmowy dotyczącej niepokojącego samopoczucia dziecka zostaną powiadomione służby sanitarne i pogotowie ratunkowe.

numery telefonów do rodziców/osób upoważnionych

1. .....
imię, nazwisko/pokrewieństwo/numer telefonu

2. .....
imię, nazwisko/pokrewieństwo/numer telefonu

numery telefonów do zakładów pracy rodziców

1. .....
nazwa zakładu pracy/numer telefonu

2. .....
nazwa zakładu pracy/numer telefonu

Na konsultacje uczeń przynosi swoje przybory do pisania i podręczniki.

…….. ……
data podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka