

Oświadczenie rodzica ucznia

.....
(imię, nazwisko dziecka)

Oświadczam, że jestem świadomy/ma zagrożenia zakażeniem COVID-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 wiadomości, 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.

Przyjmuję także do wiadomości, że w momencie nieodebrania dziecka w godzinach pracy świetlicy, zostanie powiadomiona policja.

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 zajęcia przygotuję dziecku przybory do pisania(piórniki),podręczniki i ćwiczenia.

.....
data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka