

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
2. Znane mi są czynniki ryzyka COVID – 19 i ponoszę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka ..... do Szkoły Podstawowej im. kpt. pil. Stanisława Skarżyńskiego w Warcie od dnia ..... 2020 r.
3. Zapoznałem/łam się i zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, w tym o osobach przebywających na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
5. Zobowiązuję się do zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
6. Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....  
data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna dziecka

.....  
data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna dziecka