

.....

imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia*

Oświadczenie

Rodzica/opiekuna prawnego ucznia/pełnoletniego ucznia* uczęszczającego do szkoły/placówki oświatowej* w okresie pandemii COVID-19

Oświadczam, że

1. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka/mojego ciała*, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu w szkole/placówce*.
2. Jestem świadoma/my*, że w szkole/placówce w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa, będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

.....

Czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia*

Radom,

* niepotrzebne skreślić