

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca

Telefon kontaktowy adres email

Deklaruję/my*, że od dnia moje dziecko
będzie uczestniczyć w zajęciach opiekuńczych organizowanych w Szkole Podstawowej nr 10 w ZSOiS
w Zielonej Górze.

Jednocześnie oświadczam/y* co następuje:

1. Zostaliśmy zapoznani z procedurą przeciwdziałania zakażeniom COVID-19 w SP 10 i zobowiązujemy się do jej przestrzegania.
2. Nie mam/y możliwości pełnienia opieki nad dzieckiem ze względu na pracę zawodową.
3. Zobowiązuję/my* się do codziennej obserwacji stanu zdrowia dziecka i w przypadku podejrzenia stanu chorobowego (podwyższona temperatura ciała, kaszel, katar) dziecko pozostanie w domu, a o zaistniałej sytuacji niezwłocznie powiadomię/my szkołę.
4. Zgadzam/my* się na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka bezdotykowym termometrem. Jestem/Jesteśmy* świadomi, że w przypadku stwierdzenia stanu chorobowego dziecka w czasie pobytu w szkole (podwyższona temperatura ciała, katar, kaszel, itp.), zostanie ono odizolowane od pozostałych dzieci i w sytuacji konieczności powiadomiona zostanie Powiatowa Stacja Epidemiologiczna – Sanitarna.
5. Deklaruję obecność dziecka w szkole w stałych godzinach od do, jednocześnie zobowiązuję się do przyprowadzenia dziecka najpóźniej do godz. 8.00.
6. Deklaruję/ nie deklaruję korzystanie z żywienia (zgodnie z wytycznymi COVID-19) w dniu pobytu dziecka za odpłatnością 5,50 zł.

Podpis matki

Podpis ojca

*Niepotrzebne skreślić