

Kórnik, dnia

ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka każdorazowo przed wejściem do placówki, 1 raz w trakcie trwania zajęć opiekuńczych/konsultacji na terenie szkoły oraz w sytuacji kiedy pojawią się u niego jakiegokolwiek objawy chorobowe, jak też u osób przyprowadzających i odbierających dziecko. (w przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 37⁰ C, uporczywego kaszlu lub innych objawów chorobowych wstęp na teren szkoły nie będzie możliwy).

.....

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

uczęszczającego do w Szkole Podstawowej nr 1 im. Tytusa Działyńskiego w Kórniku.

.....

**Podpis matki/ opiekunki prawnej wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego,
telefonu szybkiego kontaktu**

.....

**Podpis ojca/ opiekuna prawnego wraz z aktualnym nr telefonu kontaktowego,
telefonu szybkiego kontaktu**

Oświadczenie

Oświadczam , że zapoznałem/łam z:

- ✓ Procedurami zapewnienia bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem COVID-19,
- ✓ Procedurami postępowania w Szkole Podstawowej nr 1 im. Tytusa Działyńskiego w Kórniku w związku z zagrożeniem koronawirusem.

Kórnik, dnia.....

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnych opiekunów)