

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a
/imię i nazwisko rodzica/
rodzic, po zapoznaniu się z Procedurami dla rodziców
/imię i nazwisko dziecka/
oświadczam, że ja oraz osoby wspólnie zamieszkujące nie są objęte kwarantanną/izolacją z powodu epidemii Covid-19.

Szczecin dn.
/czytelny podpis rodzica/

ZOBOWIĄZANIE

Ja, niżej podpisany/a
/imię i nazwisko rodzica/
rodzic, po zapoznaniu się z Procedurami dla rodziców
/imię i nazwisko dziecka/
zobowiązuję się, do poinformowania dyrektora szkoły SP33, iż ja albo osoby wspólnie zamieszkujące są objęte kwarantanną/izolacją z powodu epidemii Covid-19.

Szczecin dn.
/czytelny podpis rodzica/

ZGODA

Ja, niżej podpisany/a
/imię i nazwisko rodzica/
rodzic, po zapoznaniu się z Procedurami dla rodziców
/imię i nazwisko dziecka/
wyrażam zgodę, na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, w czasie mojej nieobecności przez pracownika szkoły, w razie wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Szczecin dn.
/czytelny podpis rodzica/