

do Procedur Bezpieczeństwa na terenie Zespołu Szkół I Placówek Nr 2 w Katowicach
w okresie pandemii COVID-19

OŚWIADCZENIE

Katowice,

.....

.....

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE ZESPOŁU SZKÓŁ I PLACÓWEK NR 2 W KATOWICACH W OKRESIE PANDEMII COVID-19”

- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE ZESPOŁU SZKÓŁ I PLACÓWEK NR 2 W KATOWICACH W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.1h) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min.5 dni.

- Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
czytelny podpis matki lub opiekunki dziecka/ data

.....
czytelny podpis ojca lub opiekuna dziecka/ data