

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W ZGIERZU

**OŚWIADCZENIE
rodzica lub prawnego opiekuna ucznia**

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em* się z procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 w Szkole Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Zgierzu, dostępną na stronie internetowej szkoły.
2. Na czas trwania stanu epidemii, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 **oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka**, w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych (np. kaszel, duszności) lub w przypadku złego samopoczucie sugerującego podwyższoną temperaturę ciała.
Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
Data

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Niepotrzebne skreślić