

.....  
/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

.....  
/IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/  
PRAWNYCH OPIEKUNÓW/

.....  
/ADRES ZAMIESZKANIA/

.....  
/NR TELEFONU KONTAKTOWEGO/

.....  
/ADRES E-MAIL/

## **OŚWIADCZENIE O ZDROWIU DZIECKA W ASPEKCIE COVID-19**

Niniejszym oświadczamy, że nasze dziecko

.....  
/IMIĘ I NAZWISKO, DATA URODZENIA/

zgodnie z posiadaną przez nas wiedzą, nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie, ani w domowej izolacji. Dziecko jest zdrowe.

Mamy pełną świadomość zagrożenia, jakie niesie za sobą koronawirus.

Bierzemy pełną odpowiedzialność za dobrowolne przyprowadzenie zdrowego dziecka do szkoły.

.....  
/PODPISY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/

.....  
/MIEJSCOWOŚĆ, DATA/

.....  
/IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/  
PRAWNYCH OPIEKUNÓW/

.....  
/ADRES ZAMIESZKANIA/

.....  
/NR TELEFONU KONTAKTOWEGO/

.....  
/ADRES E-MAIL/

## **ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA CODZIENNY POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA**

Niniejszym wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała naszego dziecka

.....  
/IMIĘ I NAZWISKO, DATA URODZENIA/

podczas wejścia i pobytu dziecka w szkole podstawowej w Dankowicach.

**POMIARU TEMPERATURY BĘDZIE DOKONYWAŁ WYZNACZONY NAUCZYCIEL LUB  
WYZNACZONY PRACOWNIK SZKOŁY**

.....  
/PODPISY RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/