SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 1
im. Olofa Palmego
05-420 Józefów, ul. Mickiewicza 11
☎ 789-21-12, 789-18-23
fax 789-13-19

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko dziecka: .....

Dane rodziców:

Mama

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

Tata

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu: .....

Ewentualnie telefon innej osoby do odbioru dziecka: .....

Dziecko będzie odbierane przez: o Rodziców, o Osoby upoważnione:

.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurami związanymi z reżimem sanitarnym i zobowiązuję się do ich przestrzegania, a przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka w razie wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych.

Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567 i 1337),
Zobowiązuję się do szybkiej komunikacji z przedszkolem (odbieranie telefonu).

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)