

OŚWIADCZENIA *RODZICÓW / OPIEKUNÓW UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

w zakresie

ZDROWIA OGÓLNEGO DZIECKA W KONTEKŚCIE PRZECIWDZIAŁANIA ROZPOWSZECHNIANIU SIĘ EPIDEMII COVID-19

Oświadczam, że moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Jest zdrowe i nie wykazuje objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną
2. Może stosować środki do dezynfekcji rąk, nie jest uczulone na środki stosowane do dezynfekcji powierzchni szkolnych
3. Dziecko nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie , pod adresem zamieszkania dziecka nikt nie przebywa na kwarantannie lub izolacji i nie przebywał w okresie ostatnich 10 dni

.....
(data i podpis rodziców)

ZGODA * RODZICÓW / OPIEKUNÓW UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

NA WYKONANIE POMIARU TEMPERATURY

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka przy wejściu do budynku szkoły oraz w razie konieczności widocznego pogorszenia nastroju lub zgłoszenia chwilowej niedyspozycyjności przez dziecko opiekunowi grupy.

.....
(data i podpis rodziców)

* *niepotrzebne skreślić*