Imię i nazwisko ucznia ........................................................................................... …...

Imię i nazwisko rodzica/rodziców ............................................................................…..

(opiekunów prawnych)

Numery telefonu do kontaktu..........................................................................…………

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

1.Oświadczam,że moja córka/ mój syn ..........................................….………………nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować wychowawcę o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do internatu.

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego:……………………………….

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w internacie procedur związanych

z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w internacie.

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego:…………………………………..

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku z wykorzystaniem

termometru bezdotykowego.

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego:…………………………………..

4. Zobowiązuję się do poinformowania kierownika internatu/wychowawcy dyżurnego

o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid-19.

Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego:………………………………