.............................................................................................

 *Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dotyczy sprawowania opieki szkolnej**

nad......................................................................klasa: …………….

 *Imię i Nazwisko dziecka/ucznia*

Od 1 września 2020r. szkoła do organizacji pracy zobowiązana jest stosować:

\*Wytyczne MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek
od 1 września 2020 r.

\*Zalecenia dla dyrektorów publicznych i niepublicznych szkół i placówek
w strefie czerwonej/żółtej.

Zgodnie z wytycznymi szkoła/placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka/ucznia niepokojących objawów chorobowych.
Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Nr telefonu  | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ........................................... …………………………………

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców.
Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

........................................... ……………………………………

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

.............................................................................................

 *Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dotyczy sprawowania opieki szkolnej**

nad......................................................................klasa: …………….

 *Imię i Nazwisko dziecka/ucznia*

Od 1 września 2020r. szkoła do organizacji pracy zobowiązana jest stosować:

\*Wytyczne MEN, MZ i GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek
od 1 września 2020 r.

\*Zalecenia dla dyrektorów publicznych i niepublicznych szkół i placówek
w strefie czerwonej/żółtej.

Zgodnie z wytycznymi szkoła/placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka/ucznia niepokojących objawów chorobowych.
Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Nr telefonu  | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ........................................... …………………………………

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców.
Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

........................................... ……………………………………

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*