

*do Procedur funkcjonowania szkoły w czasie epidemii od 1 września 2020 r. w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach*

### **Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych**

- Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Procedurę funkcjonowania szkoły w czasie epidemii Covid od 1 września 2020 r. w Szkole Podstawowej nr 3 im. Małego Powstańca w Ząbkach;
- W czasie przyjęcia do szkoły, moja córka/mój syn:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

jest zdrowa/zdrowy i nie wystąpiły u niej/niego żadne niepokojące objawy chorobowe wskazujące na zarażenie Covid – 19;

- Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wejściu do szkoły;
- Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły zabawek ani innych przedmiotów, które nie będą wykorzystywane podczas zajęć;
- W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu ze szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
- O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię sekretariat szkoły.

.....  
(podpis rodzica, data)