

Oświadczenie/zgoda rodzica ucznia

.....
imię, nazwisko ucznia

.....
klasa

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku w czasie pobytu w placówce w dniach
16,17,18 czerwca 2020 r.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

W celu lepszego kontaktu ze mną, zgodnie z wytycznymi **GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych** z dnia 14 maja 2020 roku zobowiązuję się do pozostawienia numerów kontaktowych (jeden numer prywatny, drugi numer np. do pracy), w momencie zaistnienia sytuacji zagrożenia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w momencie nieodebrania telefonu lub niezgłoszenia się po dziecko w ciągu 30 minut od rozmowy dotyczącej niepokojącego samopoczucia dziecka zostaną powiadomione służby sanitarne i pogotowie ratunkowe.

numery telefonów do rodziców/osób upoważnionych

1.
imię, nazwisko/pokrewieństwo/numer telefonu

2.
imię, nazwisko/pokrewieństwo/numer telefonu

numery telefonów do zakładów pracy rodziców

1.
nazwa zakładu pracy/numer telefonu

2.
nazwa zakładu pracy/numer telefonu

Na egzamin ósmoklasisty przygotuję dziecku długopis z czarnym wkładem i na matematykę linijki.

.....
data

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego ucznia

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 5 w Kołobrzegu

Imię i nazwisko ucznia klasa

TREŚĆ ZGODY I OŚWIADCZENIA	DATA	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
Oświadczam , że moje dziecko <input type="checkbox"/> jest zdrowe, <input type="checkbox"/> nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem. Oświadczam , że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.	wtorek 16.06.2020	

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 5 w Kołobrzegu

Imię i nazwisko ucznia klasa

TREŚĆ OŚWIADCZENIA	DATA	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
Oświadczam , że moje dziecko <input type="checkbox"/> jest zdrowe, <input type="checkbox"/> nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem. Oświadczam , że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.	środa 17.06.2020	

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 5 w Kołobrzegu

Imię i nazwisko ucznia klasa

TREŚĆ OŚWIADCZENIA	DATA	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
Oświadczam , że moje dziecko <input type="checkbox"/> jest zdrowe, <input type="checkbox"/> nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem. Oświadczam , że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.	czwartek 18.06.2020	