OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DZIECKA PRZYSTĘPUJĄCEGO DO TESTU PREDYSPOZYCJI JĘZYKOWYCH W DNIU 8 CZERWCA 2020

NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 66 W ZSP 22 WE WROCŁAWIU

Ja, ............................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym .................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia klasy …… Szkoły …………………………………………………………………...

Wyrażam zgodę **na pomiar temperatury** ciała dziecka, przed wejściem na teren szkoły.

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. objęcie mnie zakazem wstępu na teren szkoły
2. konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
3. konieczność zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust. Zakrywanie ust i nosa obowiązuje na terenie całej szkoły z wyjątkiem sal egzaminacyjnych po zajęciu miejsca przez zdających.
4. czekający na wejście do szkoły albo sali egzaminacyjnej, zdający zachowują odstęp (co najmniej 1,5 m)

 **Oświadczam, że:**

 1) moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;

 2) w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;

 3) celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję numer telefonu do szybkiego kontaktu:

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

4) jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych

z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie

i miejscu;

1. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
2. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie

 dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

………………………………………………………………………

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego