

Szkoła Podstawowa im. Marii i Michała Krukierków w Równem
ul. Długa 41,38-451 Równe

.....
Imię i nazwisko matki /opiekunki prawnej/

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego/

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Marii i Michała Krukierków
w Równem

Zgłaszamy nasze dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicę klasy Szkoły Podstawowej im. Marii i Michała Krukierków w Równem na zajęcia opiekuńczo wychowawcze (światlicowe) od dnia

DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA (pomiędzy 7.45 a 15.45)

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć świetlicowych przez godzin dziennie od godz. do godz.

W przypadku zmiany czasu pobytu, bądź nieobecności dziecka zobowiązuję się powiadomić szkołę telefonicznie co najmniej dzień wcześniej

.....
podpis

Oświadczamy, że:

- wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym;
- nasze dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura);
- zobowiązujemy się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie poinformowania nas o wystąpieniu u niego jakichkolwiek oznak chorobowych;
- zobowiązujemy się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w naszym najbliższym otoczeniu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego