

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon do natychmiastowego kontaktu

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W HEDWIŻYNIE (na cele egzaminu ósmoklasisty)**

Ja niżej podpisany/podpisana, **wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych / oraz profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w szkole.

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- ☐ nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
 - ☐ nie przebywał w transmisji koronawirusa
 - ☐ nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem
- oraz że:

- ☐ u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

• **właściwe zakreślić**

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, zapoznałam/em się i akceptuję procedury egzaminacyjne w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole na egzaminie ósmoklasisty w dniach 16-18.06.2020 r.

.....
podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej w Hedwiżynie, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....
podpis rodzica