

Ryn, dn

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/y, że nasz/a syn/córka

..... ucz. kl

od dnia.....będzie uczęszczał/a na (należy wstawić znak X przy wybranym rodzaju zajęć):

- zajęcia rewalidacyjne,
- opiekuńczo-wychowawcze,
- dydaktyczne,
- konsultacje

organizowane przez Szkołę Podstawową/Przedszkole Samorządowe w Rynie.

Jestem/śmy świadom/i zagrożeń wynikających z sytuacji związanej z epidemią Covid-19 oraz odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia i zobowiązuję/zobowiązujemy się do przestrzegania wytycznych MZ, GIS i MEN oraz procedur ustalonych przez organ prowadzący szkołę i dyrekcję placówki.

- Wyrażam/wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała mojego/naszego dziecka w szkole.
- Zobowiązujemy się do przyprawiania do szkoły zdrowego dziecka.
- Zobowiązujemy się do telefonicznego zgłaszania każdej zaplanowanej nieobecności dziecka w szkole w dniu poprzedzającym lub najpóźniej do godz 8:30 danego dnia.
- Nie będziemy wnosili roszczeń w stosunku do Szkoły Podstawowej w Rynie oraz organu prowadzącego w przypadku zachorowania naszego dziecka.

Oświadczam, że:

a) Matka (opiekunka prawna):

aktualny nr tel. do natychmiastowego kontaktu

b) Ojciec (opiekun prawny):

aktualny nr tel. do natychmiastowego kontaktu

Oświadczam, że wszelkie informacje w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

O każdej zmianie zobowiązuję się poinformować sekretariat nr tel. 874218030.

.....
Podpis matki (opiekunki prawnej)

.....
Podpis ojca (opiekuna prawnego)