

Oświadczenie rodzica/ opiekuna ucznia

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Data:.....Godzina:.....

Cel wizyty/ do kogo.....

1. żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem, niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora zespołu szkół o nazwie Pomorskie Szkoły Rzemiosł;
2. obecnie nie występują u mnie, u dziecka i żadnego z domowników objawy infekcji;
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)
3. oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, występuje ryzyko zarażenia wirusem.

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna/