

.....  
*imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Oświadczenie**  
**rodzica/opiekuna prawnego ucznia uczęszczającego do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1**  
**z Oddziałami Integracyjnymi w Radomiu**  
**w okresie pandemii COVID-19**

.....  
*Imię i nazwisko ucznia, klasa*

Oświadczam, że:

1. Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu przebywania w domu osoby na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.
2. Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu, że dziecko ma objawy chorobowe, sugerujące chorobę zakaźną.
3. Jestem świadoma/y, że w szkole w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

Zgodnie z wytycznymi szkoła zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u ucznia niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu.

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Adres email

.....  
*Data*

.....  
*Podpis rodzica składającego oświadczenie*

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców.

**Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka  
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

.....  
*Data*

.....  
*Podpis rodzica składającego oświadczenie*