

.....
.....
.....

Golub-Dobrzyń,

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn/ moja córka
z kl. od r. będzie uczestniczyć w zajęciach
opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych realizowanych
na terenie szkoły w Zespole Szkół Miejskich w Golubiu-Dobrzyniu, ul.
Żeromskiego 11 w godzinach od do (szkoła funkcjonuje
od 6:30 do 16:00).

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa
dziecka/podopiecznego oraz personelu szkoły prosimy o odpowiedzi na poniższe
pytania (proszę o podkreślenie wybranej odpowiedzi):

- Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? TAK / NIE
- Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? TAK / NIE
- Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? TAK / NIE
- Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? TAK / NIE
- Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? TAK / NIE

Informujemy, że personel szkoły wykona pomiar temperatury u Państwa dziecka / podopiecznego.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego