

do Procedury bezpieczeństwa na terenie ZPSWR nr 1

w okresie pandemii COVID-19

(Imię nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

Warszawa, dn.

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

Zapoznałem/lam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w ZPSWR nr 1 w Warszawie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać Procedurę bezpieczeństwa w ZPSWR nr 1 w Warszawie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez ZPSWR nr 1 w Warszawie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka do szkoły/placówki.

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

do Procedury bezpieczeństwa na terenie ZPSWR nr 1

w okresie pandemii COVID-19

(Imię nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

Warszawa, dn.

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany proszę o wyrażenie zgody na uczestnictwo w zajęciach: rewalidacyjnych, z wczesnego wspomagania, rewalidacyjno-wychowawczych, opiekuńczo-wychowawczych, elementami edukacyjnymi, mojego dziecka
.....,

ucznia/wychowanka oddziału od dnia
.....

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)