......................................................... Załącznik nr 3

*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dotyczy sprawowania opieki szkolnej**

nad.....................................................

*Imię i nazwisko dziecka/ucznia*

Klasa....................................

Od 1 września 2020 r. szkoła zobowiązana jest stosować do organizacji pracy wytyczne MEN, MZ, GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020 r.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*