

Matka/opiekun Świnoujście, dnia

Adres

Nr tel.

Adres poczty e-mail

Ojciec/opiekun

Adres

Nr tel.

Adres poczty e-mail

Oświadczenie

1. Oświadczam/Oświadczamy, że jestem świadoma/y odpowiedzialności związanej z decyzją wysłania dziecka (imię i nazwisko dziecka) do Szkoły Podstawowej nr 9 im. Jana Pawła II, ul. Sądowska 13a w Świnoujściu, w okresie ogłoszonego w kraju stanu epidemii.
2. Oświadczam/Oświadczamy, że w miejscu zamieszkania dziecka nie przebywa żadna osoba objęta kwarantanną lub w izolacji. W chwili zmiany sytuacji zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić Dyrektora placówki.
3. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego)