

Publiczna Szkoła Podstawowa

Nowa Pogorzel, dnia

im. Absolwentów Siennickich

Szkół Pedagogicznych

W Nowej Pogorzeli

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z BIBLIOTEKI SZKOLNEJ

Deklaruję chęć skorzystania z biblioteki szkolnej w Publicznej Szkole Podstawowej im. Absolwentów Siennickich Szkół Pedagogicznych w Nowej Pogorzeli dziecka/dzieci:

.....

(imię i nazwisko)

Informuję, że dziecko przyjdzie około godz.dnia.....

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu z rodzicem.....

Jednocześnie oświadczam/y, że:

-Będę przyprowadzać zdrowe dziecko, bez objawów chorobowych kiedy w naszej rodzinie nikt z członków nie przebywa na kwarantannie i nie jest w izolacji;

-Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka

-Biorę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i życie swojego dziecka

.....

(czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)