

DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZYCH

Deklaruję udział dziecka/dzieci:

.....

(imię i nazwisko)

w zajęciach opiekuńczo- wychowawczych w Publicznej Szkole Podstawowej im. Absolwentów
Siennickich Szkół Pedagogicznych w Nowej Pogorzeli

Informuję, że dziecko będzie przyprowadzane około godz.

a odbierane około godz.

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;
- Biorę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i życie swojego dziecka.

.....

(czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

Podstawa prawna:

Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych
w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi
w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567)

.....

(czytelny podpis matki/podpis ojca/opiekuna prawnego)

Publiczna Szkoła Podstawowa
im. Absolwentów Siennickich
Szkół Pedagogicznych
W Nowej Pogorzeli

Nowa Pogorzeli, dnia

DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W ZAJĘCIACH OPIEKUŃCZYCH

Deklaruję udział dziecka/dzieci:

.....

(imię i nazwisko)

w zajęciach opiekuńczych w Publicznej Szkole Podstawowej im. Absolwentów Siennickich Szkół
Pedagogicznych w Nowej Pogorzeli

Informuję, że dziecko będzie przyprawdazane około godz.

a odbierane około godz.

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

Jednocześnie oświadczam/y, że

- Będę przyprawdazać zdrowe dziecko, bez objawów chorobowych kiedy w naszej rodzinie nikt z członków nie przebywa na kwarantannie i nie jest w izolacji;
- Biorę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i życie swojego dziecka.

.....

(czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do przedszkola oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

Podstawa prawna:

Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych
w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi
w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567)

.....

(czytelny matki/podpis ojca/opiekuna prawnego)

Szkoła Podstawowa
im. Absolwentów Siennickich
Szkół Pedagogicznych
W Nowej Pogorzeli

Nowa Pogorzeli, dnia

DEKLARACJA UDZIAŁU DZIECKA W KONSULTACJACH ORGANIZOWANYCH NA TERENIE SZKOŁY

Deklaruję udział dziecka:

.....

(imię i nazwisko)

w zorganizowanych konsultacjach w Publicznej Szkole Podstawowej im. Absolwentów Siennickich Szkół Pedagogicznych w Nowej Pogorzeli.

Zgadzam się aby, dziecko przebywało na terenie placówki w godzinach podanych w planie konsultacji.

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

Jednocześnie oświadczam/y, że

- dziecko, jest bez objawów chorobowych , nikt w naszej rodzinie nie przebywa na kwarantannie i nie jest w izolacji;
- Biorę całkowitą odpowiedzialność za zdrowie i życie swojego dziecka.

.....

(czytelny podpis matki/ojca/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka w momencie wejścia do przedszkola oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

Podstawa prawna:

Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567)

.....

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)