

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko),
zamieszkały/a w
.....(adres zamieszkania)

oświadczam, że:

- 1) jestem / nie jestem* pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19;
- 2) nie mam możliwości pogodzenia pracy zawodowej z opieką w domu;
- 3) moje dziecko jest zdrowe – nie ma objawów chorobowych (gorączka, kaszel, katar, duszności i problemy z oddychaniem);
- 4) nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji domowej;
- 5) zapoznałem się z ogólnymi procedurami w okresie zagrożenia epidemiologicznego COVID 19, procedurami na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem oraz procedurami obowiązującymi w Samorządowym Przedszkolu im. W. Chotomskiej w Krościenku Wyżnym;
- 6) wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka podczas pobytu w przedszkolu.

Nr telefonu rodzica.....

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić