

.....
.....

.....
.....

(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko oraz adres rodzica/
opiekuna prawnego dziecka uczęszczającego
do szkoły)

.....
.....

.....
(imię i nazwisko dyrektora szkoły oraz
nazwa i adres szkoły)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 14 maja 2020 r. dla szkół podstawowych - edukacja wczesnoszkolna, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Szkoły Podstawowej nr 1 w Końskich temperatury ciała mojego dziecka/dziecka pozostającego pod moją opieką –¹, ucznia klasy....., jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie szkoły.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna
prawnego*)

¹ Należy podać imię i nazwisko dziecka.