

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NIEPEŁNOLETNIEGO WYCHOWANKA INTERNATU SMS W GŁOGOWIE**

Imię i nazwisko wychowanka

.....

będąc rodzicem/opiekunem prawnym* wychowanka Internatu SMS w Głogowie, oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję „Procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii na czas pobytu wychowanków w Internacie SMS w Głogowie w okresie ferii letnich 2020” oraz, że zapoznałam/em z nimi moje dziecko.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji domowej, oraz nie mieszka z osobą będącą na kwarantannie lub przebywającą w izolacji domowej.

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą chorą na COVID-19.

Oświadczam, że u mojego dziecka nie występują objawy chorobowe takie jak: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśni, zmęczenie organizmu, utrata smaku, węchu itp.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w momencie zakwaterowania w internacie, codziennie wieczorem, przy wyjeździe oraz w każdym momencie, w którym następuje pogorszenie stanu zdrowia.

Miejscowość, dnia,

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

* *Niewłaściwe skreślić*