

Oświadczenie

..... (imię i nazwisko dziecka) (klasa)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach zgodnie z procedurą organizacji pracy i zajęć obowiązującą w Zespole Szkół Samochodowych i Mechatronicznych w Łodzi i jednocześnie oświadczam, że moje dziecko:

1. nie miało kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem Covid-19 lub wykazywała objawy choroby m.in. podwyższona temperatura, kaszel,
2. nie miało kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie w związku z Covid 19,
3. nie przebywało na kwarantannie w związku z Covid-19,
4. nie ma objawów zarażenia COVID-19 m.in. podwyższonej temperatury ciała, kaszlu,
5. zobowiązuję się do poinformowania dyrektora ZSSiM poprzez kontakt telefoniczny lub mailowy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z najbliższego otoczenia dziecka zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)