OŚWIADCZENIE RODZICA O STANIE ZDROWIA DZIECKA

 Oświadczam, iż moje dziecko (Imię i nazwisko dziecka)…………………………………………………..

w chwili obecnej jest dzieckiem zdrowym. Nie wykazuje żadnych niepokojących objawów, mogących stanowić zagrożenie dla innych dzieci czy osób z nim przebywających. Oświadczam, iż w przypadku, gdy stan zdrowia dziecka się zmieni, poinformuję niezwłocznie wychowawcę i nie będę posyłać dziecka do przedszkola, mając na względzie dobro innych dzieci.

Data……………………….. Podpis rodzica/opiekuna…………………………………………………….

ZGODA NA DOKONYWANIE POMIARÓW TEMPERATURY

 Oświadczam, iż wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury ciała mego dziecka (imię i nazwisko dziecka)…………………………………………….. każdorazowo przy przyjęciu do przedszkola oraz w sytuacji, gdy zaistnieją taka konieczność, tzn. w przypadku wystąpienia u mego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

 *Dyrekcja Zespołu Szkół w Czemiernikach informuje, iż wyniki pomiarów nie są w żaden sposób dokumentowane. Mają charakter wstępnej diagnozy niezbędnej do oceny stanu zdrowia dziecka w momencie przyjęcia do przedszkola ( zgodnie z wytycznymi epidemiologicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30.04.2020r. dla przedszkoli i oddziałów przedszkolnych).*

Data……………………………… Podpis rodzica/opiekuna ……………………………………….