Załącznik nr 3

………………………………… …………..dn……………………..

…………………………………

…………………………………

*(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania Rodzica)*

Oświadczenie Rodzica / Opiekuna prawnego\*

1.Ja niżej podpisany /podpisana\* oświadczam, że zapoznałem/łam\* się z Procedurą bezpieczeństwa obowiązującą **w Oddziałach Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Konarach** od dnia 1 września 2020r.

2. Ja niżej podpisany /podpisana\* oświadczam, że zapoznałem/łam\* się z Procedurą bezpieczeństwa obowiązującą **w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Konarach** od dnia 1 września 2020r

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych

4.Oświdczam, że poinformuję Szkołę o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dot. wirusa Covid 19 w moim najbliższym otoczeniu

 ………………………………………………………

Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego\*

\*Niepotrzebne skreślić