Oświadczam, że dziecko .......................................................................................................... jest zdrowe i nikt z domowników i najbliżej rodziny nie przebywa na kwarantannie.

 Wyrażam zgodę na pomiar temperatury moją i mojego dziecka

………………………………………………………………………………………… podczas przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Kruszynie

Oświadczam, że zapoznałem się z Procedurami Bezpieczeństwa dotyczącymi realizacji zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Kruszynie od 25 maja 2020 r. do odwołania.

Miejscowość i data imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………………………. ……………………………………………