

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Wojciecha Kilara w Gryficach w zakresie organizacji badania przydatności kandydatów do klasy pierwszej.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania w/w Procedur Bezpieczeństwa na terenie Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Wojciecha Kilara w Gryficach.
3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała dziecka przez n wyznaczonego pracownika szkoły z użyciem bezdotykowego termometru.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie choroby Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego