

Częstochowa, dn.....

### **Oświadczenia rodziców ucznia**

1. Imię i nazwisko ucznia:.....
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród uczniów, rodziców i pracowników w placówkach oświatowych na terenie miasta Częstochowy
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w placówkach oświatowych na terenie miasta Częstochowy.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....

*(Czytelny podpis matki)*

.....

*(Czytelny podpis ojca)*