

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

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury moją i mojego dziecka  
..... podczas przyrowadzania i odbierania dziecka  
z zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej im. Fryderyka Chopina w Książenicach

Oświadczam, że zapoznałem się z Procedurami Bezpieczeństwa dotyczącymi realizacji zajęć  
rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej im. Fryderyka Chopina w Książenicach od 25 maja 2020r.  
do odwołania.

Miejscowość i data

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....

.....