

.....
(imie i nazwisko dziecka/ucznia szkoły - klasa)

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Wewnętrzną procedurą zapewnienia bezpieczeństwa uczniom, rodzicom i pracownikom Zespołu Szkół STO w Białymstoku w okresie pandemii COVID-19 i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(czytelny podpis rodzica/rodziców)

.....
(adres/y zamieszkania rodziców)

Białystok,

.....
(numery telefonów)