

OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Świadoma/ świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
jako rodzic / rodzice dziecka, opiekun / opiekunowie prawni:*

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Siemianicach.

Oświadczam/oświadczamy, że:

1. Jestem/ jesteśmy zainteresowani/ korzystaniem przez moje/ nasze dziecko z opieki prowadzonej przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Siemianicach.
2. Jestem/ jesteśmy świadomi czynnika ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u mojego dziecka, moim, innych domowników, u osób sprawujących opiekę w przedszkolu oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do instytucji oraz informuję / informujemy o zapoznaniu się z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Edukacji Narodowej w tym zakresie oraz z informacją przekazaną przez organ prowadzący.
3. Wyrażam/ wyrażamy dobrowolną zgodę na mierzenie temperatury ciała dziecka. oraz
4. Wyrażam/ wyrażamy dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu skorzystania przez dziecko z opieki prowadzonej przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Siemianicach.

Deklarujemy następujące godziny przebywania dziecka w szkole:

Poniedziałek -	od godz.:		do godz.:	
Wtorek -	od godz.:		do godz.:	
Środa -	od godz.:		do godz.:	
Czwartek -	od godz.:		do godz.:	
Piątek -	od godz.:		do godz.:	

Ponadto **oświadczam/ oświadczamy**, że aktualnie jestem/jesteśmy zatrudnieni w:

Miejsce pracy matki / opiekunki prawnej
<i>(nazwa pracodawcy, nr telefonu kontaktowego)</i>

Miejsce pracy ojca / opiekuna prawnego
<i>(nazwa pracodawcy, nr telefonu kontaktowego)</i>

Podpis matki/ opiekunki prawnej wraz z aktualnym nr tel. kontaktowego	Podpis ojca/ opiekuna prawnego wraz z aktualnym nr tel. kontaktowego

Miejscowość, data:2020 r.