**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego wychowanka**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego …………………………………………………………….……………..

matka/ojciec ucznia………………………………………………………….................

**Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą na dzień, data**: …………….

o Dziecko, ani osoby z nim mieszkające nie są objęte kwarantanną ani nadzorem epidemiologicznym, nie mają objawów choroby, nie przebywały za granicą i nie miały kontaktu z osobą zarażoną SARS CoV-2.

o Zgadzam się na pomiar temperatury dziecku przez pracownika internatu, bezdotykowym termometrem i jestem świadomy/ma, że temperatura powyżej 37% jest przeciwskazaniem do zakwaterowania w internacie.

o Zapoznałem/am się i wyrażam zgodę na zastosowanie wprowadzonych przez internat procedur bezpieczeństwa

o Zobowiązuję się do poinformowania internatu w terminie dwóch tygodni od konsultacji o wystąpieniu u dziecka objawów zarażenia

……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Wypełnia pracownik internatu*

Wynik temperatury wychowanka …………………

wykonany w dniu ……………..…………………..

…………………………………

 Podpis pracownika

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego wychowanka**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego …………………………………………………………….……………..

matka/ojciec ucznia………………………………………………………….................

**Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą na dzień, data**: …………….

o Dziecko, ani osoby z nim mieszkające nie są objęte kwarantanną ani nadzorem epidemiologicznym, nie mają objawów choroby, nie przebywały za granicą i nie miały kontaktu z osobą zarażoną SARS CoV-2.

o Zgadzam się na pomiar temperatury dziecku przez pracownika internatu, bezdotykowym termometrem i jestem świadomy/ma, że temperatura powyżej 37% jest przeciwskazaniem do zakwaterowania w internacie.

o Zapoznałem/am się i wyrażam zgodę na zastosowanie wprowadzonych przez internat procedur bezpieczeństwa

o Zobowiązuję się do poinformowania internatu w terminie dwóch tygodni od konsultacji o wystąpieniu u dziecka objawów zarażenia

……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Wypełnia pracownik internatu*

Wynik temperatury wychowanka …………………

wykonany w dniu ……………..…………………..

…………………………………

 Podpis pracownika