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 Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 4 w Częstochowie.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 4 w Częstochowie.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

………………………………….. …………………………………..

 *(Czytelny podpis matki) (Czytelny podpis ojca)*