



**Publiczna Szkoła Podstawowa
Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich
im. św. Dominika Savio
w Kłobucku**

ul. Witosa 21, 42-100 Kłobuck, nr tel./fax 34 317 22 63, e-mail: klobuck@spsk.info.pl

Kłobuck, 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 Publicznej Szkole Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. św. Dominika Savio w Kłobucku.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w Publicznej Szkole Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. św. Dominika Savio w Kłobucku.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

.....

(Czytelny podpis matki)

.....

(Czytelny podpis ojca)