

Częstochowa, dn.....

Oświadczenia rodziców niepełnoletniego ucznia

1. Imię i nazwisko ucznia:.....
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w bezpośrednich konsultacjach w Zespole Szkół im. B. Prusa w Częstochowie.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 wśród uczniów, rodziców i pracowników w Zespole Szkół im. B. Prusa w Częstochowie.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby koronawirusowej COVID-19 w Zespole Szkół im. B. Prusa w Częstochowie.
5. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz nie jest objęte, ani nie przebywa w domu z osobą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna niepełnoletniego)