

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z dokumentem: „Zasady bezpieczeństwa podczas Egzaminu Ósmoklasisty w Publicznej Szkole Podstawowej im. Oddziału Partyzanckiego „Jędrusie” w Sulisławicach”.

Oświadczam, że moja córka/ mój syn
oraz nikt z członków najbliższej rodziny oraz otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, a stan zdrowia mojego dziecka jest dobry bez widocznych oznak chorobowych.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka w dniach Egzaminu Ósmoklasisty.

.....

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)