

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W UHOWIE
– EGZAMIN ÓSMOKLASISTY**

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję zapisy dokumentu: „**Procedury egzaminacyjne – Egzamin Ósmoklasisty – Szkoła Podstawowa w Uhowie w czasie epidemii koronawirusa COVID – 19**”

2. 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.

3. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez dziecko maseczki ochronnej i rękawiczek.

4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/dyrektora. *Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili (nr tel.)*

5. O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję Szkoły Podstawowej w Uhowie.

6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Uhowo, dnia

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego