

Załącznik nr 1

do Procedury bezpieczeństwa na terenie szkoły
w okresie pandemii COVID-19

Poznań, dn.2020r

.....

.....

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia)

DEKLARACJA RODZICA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Technikum nr 19 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.
2. Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać Procedury bezpieczeństwa w Technikum nr 19 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.
3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu
4. Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Technikum nr 19 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mnie/mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z moim/ mojego dziecka przebywaniem w szkole.

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów/ pełnoletniego ucznia)