

Oświadczam, że dziecko

.....
jest zdrowe i nikt z domowników i najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka

.....
podczas przyprowadzania/ samodzielnego przychodzenia dziecka na zajęcia rewalidacyjne do Prywatnej Szkoły Podstawowej im. Rafała Orlewskiego w Piotrkowie Trybunalskim.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurami Bezpieczeństwa dotyczącymi realizacji zajęć rewalidacyjnych w Prywatnej Szkole Podstawowej im. Rafała Orlewskiego w Piotrkowie Trybunalskim do odwołania.

Miejscowość i data

.....

Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna prawnego

.....