**Załącznik nr 1**

**Szkoła Podstawowa nr 1 w Łodygowicach**

**34-325 Łodygowice, ul. Okrężna 1**

**tel.: 338620627, e-mail: zs1lodygowice@interia.pl**

*Szanowni Państwo!*

*Pobyt Waszego dziecka wiąże się ze zwiększonym ryzykiem ekspozycji na czynniki potencjalnie chorobotwórcze. Zgodnie z zaleceniami GIS w trosce
o bezpieczeństwo Podopiecznych, Państwa i personelu placówki prosimy
o odpowiedź na poniższe pytania:*

Czy w ciągu 2 ostatnich tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko za granicą?
**TAK / NIE\***

Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?
**TAK / NIE\***

Czy Pan/Pani/dziecko przebywał w środowisku w którym ktoś przebywa na kwarantannie?
**TAK / NIE\***

Czy obecnie występują u Pana/Pani/ dziecka objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
**TAK / NIE\***

Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy
u kogoś z domowników?
**TAK / NIE\***

*\*podkreśl wybraną odpowiedź*

*Podczas codziennego przyprowadzania i odbioru dziecka z placówki personel wykona u Państwa/Państwa dziecka pomiaru temperatury w sposób bezpieczny.*

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z wszystkimi dokumentami
i procedurami dotyczącymi otwarcia Oddziału Przedszkolnego
i Szkoły Podstawowej Nr 1 w Łodygowicach.

……...…………………..… …………………………………….……………………………….

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów dziecka

Dokument do druku i podpisania przez **oboje** rodziców / opiekunów.