**ŚCIEŻKA SZYBKIEGO KONTAKTU Z RODZICAMI OD 1 WRZEŚNIA 2020R.**

Imię i nazwisko dziecka.....................................................................................................kl……….

1. Zobowiązuję się przestrzegać wytycznych MEN, GIS i MZ, w tym zapisu mówiącego o tym, że „do szkoły może uczęszczać uczeń bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz gdy domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji
w warunkach domowych lub w izolacji”.
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka w szkole, jeżeli zajdzie taka potrzeba .
3. W nagłych przypadkach proszę o kontakt pod numer tel…………………………………………………

albo (inne telefony szybkiego kontaktu z rodzicem/opiekunem w czasie pobytu dziecka w szkole) …………………………………………………………………………………………………..

1. W sytuacji losowej, gdy nie odbiorę telefonu zobowiązuje się do niezwłocznego oddzwonienia do szkoły pod nr 91 418 24 25.

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

 Czytelny podpis rodzica