



OŚWIADCZENIE DLA RODZICÓW

1. Zapoznałem/am się z organizacją i zasadami obowiązującymi w PSD Pulaski School w okresie zagrożenia epidemicznego obowiązującymi od dnia 20 września 2020.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. Zapoznałem/am się z procedurą postępowania w razie podejrzenia zakażenia u dziecka, pracownika/rodzica/opiekuna prawnego/dziecka uczęszczającego do PSD Pulaski School, z koronawirusem.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego





ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka _____
_____ każdorazowo przed
wejściem do szkoły oraz w sytuacji, kiedy pojawią się u niego jakiegokolwiek objawy chorobowe.
W przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 100.0 °F, uporczywego kaszlu lub innych
objawów chorobowych wstęp na teren szkoły nie będzie możliwy).

Podpis rodzica/opiekuna prawnego wraz z aktualnym numerem telefonu kontaktowego, telefonu
szybkiego kontaktu:

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna lub
szybkiego kontaktu*

