

Kozienice, dn.

.....

pieczęć poradni

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dla celów profilaktyki COVID-19

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Niniejszym świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, na podst. art. 233 ustawy z 06.06.1997 r. kodeks karny (Dz.U 2019 1950 t.j. z dnia 2019.10.14) w związku z art. 161 kodeksu karnego oraz w związku z art. 165 kodeksu karnego, świadomy(a) odpowiedzialności karnej do lat 8 pozbawienia wolności:

Oświadczam, że ja rodzic/opiekun prawny oraz moje dziecko:

1. Nie ma objawów przeziębienia – katar, kaszel.
2. Nie ma podwyższonej temperatury ciała.
3. Nie ma objawów charakterystycznych dla koronawirusa.
4. Nie miało styczności z osobami zarażonymi koronawirusem.
5. Nie miało styczności z osobami przebywającymi aktualnie w kwarantannie.
6. Nie przebywało w rejonach, w których wzmożona jest zachorowalność.
7. Nie przebywało poza granicami kraju w ciągu ostatnich 14 dni, a także nie miało styczności z takimi osobami.
8. Uwagi/dodatkowe informacje

Wyrażam zgodę na pomiar termometrem bezdotykowym temperatury ciała u mojego dziecka przed przyjęciem do poradni.

Oświadczam, że po zapoznaniu się ze stosowanymi procedurami bezpieczeństwa w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kozienicach, podjąłem/łam odpowiedzialną decyzję o udziale mojego dziecka w diagnozie/ terapii, w tych szczególnych warunkach, jednocześnie nie wnosząc w związku z tym roszczeń.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

