

Imię, nazwisko i **DWA** telefony rodziców/opiekunów prawnych

---

---

Radom, dn. \_\_\_\_\_

## Oświadczenie

rodzica/opiekuna prawnego w sprawie udziału w sprawdzianie predyspozycji językowych dla kandydatów do klasy dwujęzycznej w okresie częściowego zamknięcia szkoły z powodu pandemii COVID19

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że:

- Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu przebywania w domu osoby na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych
- Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu, że dziecko ma objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną
- Zapoznałem/am się z zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi na terenie szkoły.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

Jestem świadomy/a, że w placówce w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

**Wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka

---

z klasy \_\_\_\_\_ w sprawdzianie predyspozycji językowych dla kandydatów do klasy dwujęzycznej przeprowadzanym na terenie szkoły.

*Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

---