



ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 1

Jagiellońska 14, 80-371 Gdańsk

tel./fax: 58-553-20-21

e-mail: sekretariat@zsp1.edu.gdansk.pl

www.zsp1.edu.gdansk.pl

Imię i nazwisko dziecka: .....

numery telefonu do kontaktu: .....

e – mail do kontaktu: .....

**Szanowni Państwo,**

Powrót dzieci do przedszkola obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID - 19, zarówno u dziecka, rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników.

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz personelu przedszkola prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania:

Czy w ciągu 2 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 lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?  
**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**

**Wrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury u mojego dziecka przez wskazanego przez dyrektora pracownika Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1 w Gdańsku.**

**Zobowiązuję się do odbierania telefonu z ZSP1 i natychmiastowego odebrania mojego dziecka ze szkoły w przypadku informacji o takiej konieczności.**

.....  
data czytelny podpis rodzica/opiekuna