

zał. 1 oświadczenie

Darłowo,

Oświadczenie mieszkańca internatu

.....
imię i nazwisko

Oświadczam, że nie mam objawów chorobowych, nie miałem/am styczności z osobami chorymi.

Nie powinienem/powinnam w tym czasie odbywać kwarantanny.

Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego i regulaminu internatu.

Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowitą odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych informacji w zakresie stanu zdrowia.

.....
podpis mieszkańca/ opiekuna

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia objawów choroby zakaźnej zobowiązuje się do

odebrania dziecka/podopiecznego w ciągu 24h od powiadomienia i izolacji

samodzielnego powrotu do domu własnym środkiem transportu *

.....
podpis mieszkańca/ opiekuna

* tylko uczniowie pełnoletni z własnym transportem