

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
imię i nazwisko dziecka

### **Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego w związku z COVID-19**

- Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do zamieszkania mojego dziecka w Bursie Regionalnej w Ostrołęce;
- Niniejszym oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko nie przejawia objawów infekcji lub choroby zakaźnej oraz nie został nałożony na nie obowiązek kwarantanny lub izolacji domowej;
- Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora Bursy Regionalnej w Ostrołęce o wszelkich zmianach w tym zakresie (tj. w przypadku wystąpienia oznak choroby COVID-19 u mojego dziecka, przebywania dziecka na kwarantannie lub w izolacji domowej);
- Zobowiązuję się wszelkie próby kontaktu ze strony bursy traktować jako pilne. Zobowiązuję się do bezzwłocznego odbierania telefonów od pracowników bursy lub natychmiastowego oddzwania.

Aktualny numer telefonu: .....

- W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u dziecka (mogących wskazywać na COVID-19), zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z bursy własnym środkiem transportu.
- Oświadczam, że ja i moje dziecko zapoznaliśmy się z Procedurą organizacji pracy Bursy Regionalnej w Ostrołęce w okresie epidemii. Oświadczam, że moje dziecko dostosuje się do obowiązujących przepisów sanitarno-higienicznych i innych zapewniających bezpieczeństwo mieszkańcom bursy;
- Równocześnie oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że pomimo podejmowanych środków ochrony, bursa nie może zagwarantować pełnego bezpieczeństwa epidemiologicznego.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego