

Zabrze, data.....

Karta informacyjna
Dotycząca szybkiego kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem
na czas pandemii wirusa SARS – COVID 19 2 OPP3 w Zabrzu

Lp.	Nazwisko i imię dziecka.....	
1.	Matka/opiekun prawny	Imię i nazwisko
		Aktualny numer do natychmiastowego kontaktu z matką/opiekunem prawnym.
		Inny numer kontaktowy w razie potrzeby pilnego kontaktu z matką/ opiekunem prawnym, np. z zakładu pracy
2.	Ojciec/opiekun prawny	Imię i nazwisko
		Aktualny numer do natychmiastowego kontaktu z ojcem/opiekunem prawnym.
		Inny numer kontaktowy w razie potrzeby pilnego kontaktu z ojcem/ opiekunem prawnym, np. z zakładu pracy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z:

- zasadami postępowania w związku z koronawirusem w OPP3 w Zabrzu
- procedurą postępowania na wypadek choroby zakaźnej w OPP3 w Zabrzu
- procedurą przyrowadzania i odbierania dziecka na czas pandemii
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w razie niepokojących objawów.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

Obowiązkowi informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 dopełniono w procedurach dot. postępowania w związku z koronawirusem w OPP3 w Zabrzu.