

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

uczęszczającego na konsultacje w Szkole Podstawowej nr 2
im.k.ż.w. Mamerta Stankiewicza w Gryfinie

Ja, niżej podpisana/y, rodzic/opiekun prawny

.....
imię i nazwisko dziecka

1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w konsultacjach w Szkole Podstawowej nr 2 im. k.ż.w. Mamerta Stankiewicza w Gryfinie
2. Oświadczam, że znane mi są **Procedura przebywania uczniów klas 4-8 w czasie konsultacji** Szkole Podstawowej nr 2 im. k.ż.w. Mamerta Stankiewicza w Gryfinie **prowadzonych w w okresie pandemii COVID – 19.**
3. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych objawów chorobowych, oraz nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji.
4. Oświadczam również, że znane mi jest ryzyko zarażenia COVID-19 związane z pobytem dziecka w placówce oświatowej. W przypadku zarażenia dziecka i/lub członków mojej rodziny nie będę wnosić żadnych roszczeń wobec placówki oświatowej.
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.
6. Oświadczam, że dziecko nie jest/jest uczulone na środki dezynfekcyjne.
7. W celu umożliwienia szybkiej komunikacji podaję numery telefonów kontaktowych lub alternatywny sposób kontaktu z rodzicami/prawnymi opiekunami dziecka, lub innymi upoważnionymi osobami.

-
.....
8. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu i organowi prowadzącemu danych osobowych dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna