

**Oświadczenie rodzica wyrażającego wolę uczestniczenie dziecka
w zajęciach na terenie szkoły w okresie zagrożenia epidemicznego**

Imię i nazwisko dziecka

1. Zobowiązuję się do pozostawienia mojego dziecka w domu, jeżeli dziecko lub któryś z domowników miałby kontakt z osobą o potwierdzonym zakażeniu, lub zostanie poddany kwarantannie albo izolacji w warunkach domowych;
2. Zobowiązuje się poinformować personel szkoły o wykryciu zakażenia koronawirusem, zachorowaniu na COVID – 19 lub poddaniu kwarantannie albo izolacji, mojego dziecka lub któregoś z domowników;
3. Oświadczam, że syn/córka jeżeli będzie przyprowadzany/a i odbierany/a ze szkoły,
to wyłącznie przez osoby zdrowe;
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w sytuacji, gdy będzie wykazywać niepokojące personel placówki objawy.
5. Wyrażam zgodę dobrowolnie w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki.
6. Oświadczam, że zapoznała(e)m się z Procedurą Bezpieczeństwa w okresie pandemii
COVID-19 na terenie SP nr 1 w Gorzycach i że będę przestrzegał zasad tam zawartych.
7. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Procedurą Bezpieczeństwa obowiązującą w okresie pandemii COVID – 19 w autobusach szkolnych (dotyczy rodziców dzieci korzystających
z dowozu do szkoły autobusem szkolnym).

W razie nagłej potrzeby, proszę wskazać numer telefonu do rodzica lub opiekuna prawnego:

1.
2. ………………………………………………………

Gorzyce,

miejscowość, data czytelne potwierdzenie oświadczenia

 przez rodzica/opiekuna prawnego