…………………………………………………………………

Imię i nazwisko ucznia, klasa

|  |  |
| --- | --- |
| **Treść oświadczeń i zgód** | **Podpisy rodziców**  (podpisy należy złożyć tylko przy oświadczeniach, które dotyczą Państwa dziecka) |
| Oświadczam, że zapoznała(e)m się z *Procedurą bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej w Jaświłach*  i że będę przestrzegał zasad tam zawartych. |  |
| Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny , otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. |  |
| Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury mojego dziecka** przed wejściem do szkoły oraz w razie potrzeby podczas zajęć w szkole. |  |
| Wyrażam zgodę na **udział mojego dziecka  w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych**  w szkole od dnia ………………………………….. |  |
| Wyrażam zgodę na **udział mojego dziecka  w konsultacjach** na terenie szkoły  od dnia…………………………………………. |  |
| Wyrażam zgodę na **udział mojego dziecka  w zajęciach rewalidacyjnych** na terenie szkoły od dnia ……………………………………….. |  |
| Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu. |  |

W razie nagłej potrzeby, proszę o kontakt z osobami (należy wskazać **co najmniej dwa numery** kontaktowe oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu):

1. ………………………………………………………………………..…………………………..

2. ……………………………………………………………………………………………………..

Podpisy rodziców…………………………………………………….