Wierzchlas ,………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Deklaruję, iż moja córka/syn …………………………………………………………..

uczeń klasy …………

będzie uczestniczyć w:

* zajęciach opiekuńczo-wychowawczych dla uczniów klas I-III
* zajęciach rewalidacyjnych
* konsultacjach przedmiotowych

Oświadczam, iż moje dziecko, które będzie uczęszczać do szkoły na w/w zajęcia:

- jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,

- będzie przyprowadzane/odbierane przez osoby zdrowe,

- w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa na terenie szkoły obowiązującymi w trakcie czasowego ograniczania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, które dostępne są na stronie internetowej szkoły w zakładce BEZPIECZEŃSTWO W SZKOLE COVID-19.

……...…………………………………..

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów