Drogi Rodzicu! Pamiętaj, że wciąż obowiązuje stan epidemii i Państwa decyzje winny być podejmowane z rozwagą, z uwzględnieniem bezpieczeństwa wszystkich dzieci i pracowników szkoły.

**DEKLARACJA RODZICÓW**

Świadomy(a), że istnieje możliwość zarażenia dziecka COVID-19 przez inne dzieci lub pracowników szkoły będących nosicielami bezobjawowymi deklaruję chęć uczęszczania

naszego dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………….

( imię i nazwisko dziecka)

na **konsultacje** organizowane w Publicznej Szkole Podstawowej im. św. Urszuli Ledóchowskiej w Jeżowem-Kameralnem od 25 maja 2020r. dla uczniów klasy VIII, a od 1 czerwca 2020r. dla pozostałych uczniów.

…………………………………………………………………………………………………….

( czytelny podpis obojga rodziców)

**Oświadczenie 1**

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią wytycznych epidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia I Ministra Edukacji Narodowej umieszczonych na stronie internetowej szkoły.

…………………………………………………………………………………………………….

( czytelny podpis obojga rodziców)

**Oświadczenie 2**

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe oraz nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji domowej z powodu Covid-19.

Numery telefonów rodziców w razie konieczności szybkiego kontaktu z rodzicem

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………….

( czytelny podpis obojga rodziców)

**Zgoda 1**

Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury u naszego dziecka w związku z pobytem na konsultacjach w szkole w okresie reżimu sanitarnego.

Zgodę wyrażam w pełni dobrowolnie. Wiem, że zgodę mogę wycofać w każdym czasie, wysyłając e-maila na adres szkoły: [pspjezowe-kameralne@wp.pl](mailto:pspjezowe-kameralne@wp.pl) lub taki wniosek o wycofanie zgody można zgłosić pisemnie w szkole.

…………………………………………………………………………………………………….

( czytelny podpis obojga rodziców)

**Zgoda 2**

Wyrażamy zgodę, aby w przypadku stwierdzenia podwyższonej temperatury ( powyżej 37°C) oraz objawów chorobowych naszego dziecka, nauczyciel wezwał jednego z rodziców do odebrania dziecka ze szkoły lub

w sytuacji podejrzenia zarażenia Covid-19 również powiadomił odpowiednie służby.

…………………………………………………………………………………………………….

( czytelny podpis obojga rodziców)