

Zgoda rodzica na udział dziecka w konsultacjach oraz na mierzenie temperatury ciała

Niniejszym oświadczamy, że nasze dziecko _____

(imię i nazwisko dziecka)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach, jednocześnie zostałem/am poinformowany, zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa obowiązującymi na terenie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur.
2. Zgodnie z posiadaną przez nas wiedzą nie ma i nie miało kontaktu z osobą zarażoną COVID-19, nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie. Dziecko jest zdrowe. Mamy pełną świadomość zagrożenia, jakie niesie ze sobą koronawirus. Bierzemy pełną odpowiedzialność za przyście dziecka do szkoły i udział w konsultacjach.
3. Jestem świadomy czynników ryzyka związanych z Covid -19 oraz odpowiedzialny za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia-konsultacje do Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Małopolskim. Oświadczam, że w ewentualnej sytuacji pojawienia się COVID-19 (koronawirusa) zobowiązuję się do odstąpienia od roszczeń wynikających z niej na terenie placówki oraz ewentualnego zagrożenia epidemią i jej następstwach.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka na terenie szkoły w czasie stanu epidemicznego przez pracownika szkoły (osobę wyznaczoną przez dyrektora szkoły).

(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
telefon kontaktowy do rodzica