

**ZGODA RODZICA
NA UDZIAŁ DZIECKA W KONSULTACJACH INDYWIDUALNYCH**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna.....
(imię i nazwisko, klasa)

w konsultacjach indywidualnych organizowanych przez Szkołę Podstawową Nr 3 im. Armii Krajowej w Pcimiu od dnia 25 maja 2020 roku, prowadzonych przez nauczycieli specjalistów, zgodnie z ustalonym harmonogramem zajęć.

Ja niżej podpisany/podpisana zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka poniżej 13 roku życia do i ze szkoły .

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana biorę odpowiedzialność za samodzielne przyjście dziecka powyżej 13 roku życia do i ze szkoły .

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym przed wejściem do szkoły, w razie wystąpienia objawów chorobowych / *oraz profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w szkole.*

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie przebywał w transmisji koronawirusa
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności
- *właściwie zakreślić*

.....
podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Armii Krajowej w Pcimiu pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis rodzica