

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KORZYSTAJĄCEGO Z KONSULTACJI DLA UCZNIÓW KLAS VIII
W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

1. Zostałem poinformowany/a, że udział mojego dziecka w konsultacjach przed egzaminem ósmoklasisty jest dobrowolny.
2. Jestem świadomy/a, że odpowiedzialność za podjęte przeze mnie decyzje związane zarówno z uczestnictwem dziecka w konsultacjach i dotarciem na nie oraz za ewentualne konsekwencje polegające na zakażeniu COVID-19 są po mojej stronie.
3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
4. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników konsultacji wraz z pracownikami szkoły i ich rodzinami.
5. W dniu przyścia dziecka na konsultacje oraz w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w razie potrzeby.
7. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
8. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez Dyрекcję Szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
9. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

Szkoła Podstawowa im. Ryszarda Wyrzykowskiego w Bełdowie.

.....
Data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego