

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć udziału mojego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka) w:

zajęciach opiekuńczo - wychowawczych

konsultacjach

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną **SARS-CoV-2** oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadoma / świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w szkole rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia **SARS-CoV-2**; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się **SARS-CoV-2** mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Szkoły, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

NUMER TELEFON DO RODZICA:

EMAIL DO RODZICA:

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)