

Imię, nazwisko (rodziców/opiekunów prawnych)

Radom, dn.....

.....
numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych (2)

.....

Oświadczenie

Rodzica/opiekuna prawnego w sprawie udziału w zajęciach opiekuńczo - wychowawczych w okresie częściowego zamknięcia szkoły z powodu pandemii COVID19

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam,
że:

Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu przebywania w domu osoby na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych. Nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu, że dziecko ma objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych podczas pobytu w szkole (brak zgody wyklucza możliwość uczestnictwa w zajęciach).

Jestem świadomy/świadoma*, że w placówce w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.

Zapoznałem/zapoznałam się* z procedurami bezpieczeństwa w czasie pandemii, które zostały wdrożone na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej nr 34 w Radomiu.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... (imię i nazwisko) z klasyw zajęciach opiekuńczo – wychowawczych prowadzonych na terenie szkoły w wymiarze..... (**ilość godzin**) godzin dziennie.

Dziecko będzie przebywało w szkole w godzinach – od..... do.....(proszę podać orientacyjne godziny).

**niepotrzebne skreślić*

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....

**niepotrzebne skreślić*