

Oświadczenie odnośnie chęci skorzystania z konsultacji indywidualnych/grupowych na terenie Szkoły Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie.

.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka
(imię, nazwisko dziecka)

ucznia klasy, uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Króla Kazimierza Wielkiego w Będzinie informujemy, że **wyrażamy chęć skorzystania** z konsultacji indywidualnych/grupowych na terenie szkoły.

Dnia w godzinach od.....do..... u nauczyciela Pani/Pana

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe – bez objawów chorobowych i może bez przeszkód uczestniczyć w konsultacjach indywidualnych/grupowych na terenie szkoły.

Oświadczamy, że nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w związku z zakażeniem lub zagrożeniem zakażeniem koronawirusem.

Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała naszego dziecka.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w szkole podstawowej, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w placówce.

Potwierdzamy znajomość **Wytycznych** skierowanych do rodziców/opiekunów przez Państwową Inspekcję Sanitarną, Ministerstwo Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej w zakresie organizacji zajęć opiekuńczo-wychowawczych w ramach konsultacji indywidualnych i jednocześnie deklarujemy pełne zastosowanie się do Wytycznych.

Będzin, dnia
.....
(czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)

Będzin, dnia
.....
(czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)