**ZGODA RODZICA**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH.**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna…………………………………………………………..

(imię i nazwisko, klasa)

**w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych** organizowanych przez Publiczną Szkołę Podstawową im. ks. Czesława Sadłowskiego w Zbroszy Dużej od dnia 25 maja 2020 roku, prowadzonych przez nauczycieli zgodnie z tygodniowym planem lekcji .

Ja niżej podpisany/podpisana zobowiązuję się do zapewnienia dziecku środków ochrony osobistej.

  ……………………………   
 *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
* *właściwe zakreślić*

                                                                                                …………………………  
 *podpis rodzica*

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. ks. Czesława Sadłowskiego w Zbroszy Dużej 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.

……………………………………… ……………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis rodzica)*