

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja            niżej            podpisana/ny            zgłaszam            udział            mojego            dziecka:

..... w:

*(imię i nazwisko dziecka)*

- ☐ zajęciach (opiekuńczo–wychowawczych oraz dydaktycznych) ,  
☐ konsultacjach dla uczniów z przedmiotu / przedmiotów .....  
.....

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

### ***OŚWIADCZENIA RODZICÓW***

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 COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (uczeń/rodzic uczeń/pracownik szkoły) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika – szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; 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)