

## INFORMACJA DLA RODZICÓW O CZYNNIKACH RYZYKA

### ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH

#### ORAZ POMIAR TEMPERATURY

Informuję Państwa, że pomimo przestrzegania wszystkich procedur oraz wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego o czynnikach ryzyka COVID-19 przez pracowników szkoły, istnieje ryzyko zachorowania zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz Państwa odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do szkoły, jak i dowożeniem dziecka do instytucji.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją o czynnikach ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, własnym, jak i innych domowników oraz jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do szkoły.

#### Zgoda na udział w zajęciach

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (*imię i nazwisko*)....., ucznia/uczennicy klasy ..... w zajęciach: *opiekuńczo – wychowawczych w kl. I – III, zajęciach rewalidacyjnych, konsultacjach\**.

Mam świadomość, że zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad sanitarnych i zobowiązuję się do ich respektowania.

Ponadto deklaruję:

- godziny pobytu dziecka na zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w oddziałach I-III:  
.....
- chęć skorzystania z obiadu: TAK/NIE\*

\*właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku

..... podczas pobytu  
w szkole.

Oświadczam ponadto, że zapoznałem/-am się z treścią procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie placówki w okresie COVID-19 oraz zobowiązuję się do ich stosowania.

.....

data podpis rodzica/opiekuna prawnego