Tczew ,…................................2020 r.

**ZGODA I OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

związane z udziałem dziecka w zajęciach **W OKRESIE EPIDEMII COVID-19**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………………

w zajęciach **rewalidacji** realizowanych w reżimie sanitarnym w terminie od 27.05.2020 r.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym przed wejściem na teren szkoły.

 ……………………….………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury.

 ……………………….………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura).

 ……………………….………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania opiekuna i dyrekcji szkoły o wszelkich zmianach.

Aktualne numery telefonu, które umożliwią natychmiastowy kontakt z rodzicami

……………………………………………………………..………………………………….

……………………….………………………

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
2. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki,
3. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych mojego dziecka w szkole, zobowiązuje się do odbierania telefonu z placówki i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

…………………………………….

 podpis rodzica/prawnego opiekuna