

Załącznik nr 2
do „Procedury bezpieczeństwa
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania Covid-19 wśród dzieci, rodziców i pracowników
w trakcie organizacji zajęć i konsultacji
w Publicznej Szkole Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych”

Deklaracja uczęszczania dziecka na zajęcia/konsultacje w Publicznej Szkole Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych w okresie pandemii COVID-19

Zgłaszam kl.
(imię i nazwisko dziecka)

na:

zajęcia opiekuńczo-wychowawcze,
w godz. od do od dnia

zajęcia rewalidacyjne,

konsultacje,

w Publicznej Szkole Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych, działającej w czasie stanu pandemii COVID-19.

I. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

- a) z osobą zarażoną koronawirusem
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Świerże Górne,
data podpis matki podpis ojca

II. Oświadczam, że jeśli zachoruje moje dziecko lub członek rodziny natychmiast poinformuję Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych.

Świerże Górne,
data podpis matki podpis ojca

III. Oświadczenie o pobycie dziecka w Publicznej Szkole Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych

Oświadczam, że posyłając dziecko na zajęcia/konsultacje w Publicznej Szkole Podstawowej im. bp. Jana Chrapka w Świerżach Górnych, działającej w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zachorowaniem na COVID 19:

- a) dziecku
- b) rodzicom/ opiekunom
- c) innym domownikom

i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń.

Świerże Górne,
data podpis matki podpis ojca

