

DEKLARACJA

korzystania z zajęć rewalidacyjnych w Zespole Szkół w Świerzowej Polskiej

Deklaruję, że moja córka / mój syn
uczennica / uczeń w klasie będzie / nie będzie* korzystał/a z zajęć rewalidacyjnych
w Szkole Podstawowej im. I. Łukasiewicza w Świerzowej Polskiej
od

*niepotrzebne skreślić

Ponadto oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z *Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa w Zespole Szkół w Świerzowej Polskiej w warunkach pandemii COVID-19*,
2. zobowiązuję się przyprowadzać tylko dziecko zdrowe,
3. dziecko będzie przyprowadzane tylko przez osobę zdrową,
4. biorę pełną odpowiedzialność prawną za stan zdrowia dziecka oraz osoby przyprowadzającej dziecko w chwili jego przyprowadzania do lub odbierania ze szkoły, w szczególności za wynikłe szkody poniesione przez Zespół Szkół w Świerzowej Polskiej lub osoby trzecie wskutek niewykonania moich zobowiązań,
5. dziecko ani żadna z osób pozostających z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządono w stosunku do nich żadnych innych środków związanych z COVID-19,
6. zobowiązuję się, że w przypadku powzięcia informacji o objęciu którejkolwiek z tych osób kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Zespołu Szkół w Świerzowej Polskiej oraz, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe szkody poniesione przez Zespół Szkół w Świerzowej Polskiej lub osoby trzecie,
7. wyrażam zgodę na profilaktyczny pomiar temperatury ciała dziecka.

data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów