

## **Deklaracja uczęszczania dziecka do szkoły na konsultacje w okresie pandemii COVID-19**

My, rodzice prawni dziecka ..... uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Wólce Hyżneńskiej wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w bezpośrednich zajęciach rewalidacyjnych.

Zajęcia będą realizowane w dniu .....r. tj..... od godz. .... do .....

Adres zamieszkania dziecka

.....

*(miejscowość, numer domu)*

### **I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel. ....

Ojciec Dziecka: tel. ....

### **II. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

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

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu w ciągu ostatnich 14 dni:**

- a) z osobą chorą na koronawirusa
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Wólka Hyżneńska, dnia .....

.....

*Podpis rodziców*

### III. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole

Oświadczam, że oddając dziecko do szkoły w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma\*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

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

**i w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.**

Wólka Hyżneńska, dnia .....

.....  
*Podpis rodziców*

### IV. Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w przedszkolu

Wólka Hyżneńska, dnia .....

.....  
*Podpis rodziców*

### V. Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka.

Wólka Hyżneńska, dnia .....

.....  
*Podpis rodziców*

### VI. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>1</sup>.

Wólka Hyżneńska, dnia .....

.....  
*Podpis rodziców*