

Załącznik nr 1

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Chabówce w okresie organizowania zajęć / konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Oświadczenie – deklaracja zgody rodzica potwierdzająca zapoznanie się z Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa obowiązującą na terenie Szkoły Podstawowej w Chabówce w okresie organizowania zajęć / konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19 oraz deklaracja zgody na udział ucznia w zajęciach organizowanych przez szkołę.

(Załącznik nr 1 wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed pierwszymi zajęciami).

Oświadczenie – deklaracja zgody

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

..... (imię i nazwisko ucznia, klasa)

objętego organizacją zajęć / konsultacji w Szkole Podstawowej w Chabówce oświadczam, że zapoznałem się z *Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa obowiązującą na terenie Szkoły Podstawowej w Chabówce w okresie organizowania zajęć / konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19* zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w niej zawartych oraz deklaruję zgodę na*:

- udział mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych
- udział mojego dziecka w zajęciach dydaktycznych w klasach I – III;
- udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych dla uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego;
- udział mojego dziecka w konsultacjach dla uczniów klas IV – VIII:

z następujących przedmiotów:.....

..... (wskazać przedmioty);

- korzystanie z biblioteki szkolnej.

Miejscowość i data

czytelny podpis składającego oświadczenie

*właściwe zaznaczyć „x”

Załącznik nr 2

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Chabówce w okresie organizowania zajęć / konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Oświadczenie o stanie zdrowia ucznia oraz o tym, czy ktoś z domowników przebywa w kwarantannie domowej lub izolacji.

(Załącznik nr 2 wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed pierwszymi zajęciami).

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

..... (imię i nazwisko ucznia, klasa)

objętego organizacją zajęć / konsultacji w Szkole Podstawowej w Chabówce oświadczam, że:

- Temperatura ciała mojego dziecka nie wskazuje na stan gorączkowy;
- Dziecko nie ma kataru, nie ma kaszlu, ma dobre samopoczucie;
- Członkowie rodziny zamieszkujący z dzieckiem nie przebywają w kwarantannie domowej;
- Członkowie rodziny zamieszkujący z dzieckiem nie przebywają w izolacji.

Oświadczam, że jeśli ulegnie zmianie którykolwiek powyższy punkt, tzn. dziecko będzie wykazywało stan gorączkowy, miało katar, kaszel lub złe samopoczucie, gdy członek rodziny zostanie poddany kwarantannie albo izolacji, **to uczeń nie przyjdzie do szkoły.**

Miejscowość i data
czytelny podpis składającego oświadczenie

Załącznik nr 3

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Chabówce w okresie organizowania zajęć / konsultacji w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała ucznia

(Załącznik nr 3 wypełnia rodzic tylko jeden raz i dostarcza do szkoły za pośrednictwem ucznia przed pierwszymi zajęciami).

Zgoda rodzica na pomiar temperatury ciała ucznia

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

..... (imię i nazwisko ucznia, klasa)

objętego organizacją zajęć / konsultacji w Szkole Podstawowej w Chabówce:

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Miejscowość, data
czytelny podpis składającego oświadczenie