

Załącznik nr 5

Deklaracja woli udziału w konsultacjach

Deklaruję udział mojego dziecka
imię i nazwisko dziecka

uczenia/uczennicy klasy w zajęciach indywidualnych lub grupowych w formie konsultacji organizowanych na terenie szkoły, po uprzednim umówieniu się z nauczycielem przedmiotu. Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe, a rodzina nie przebywa na kwarantannie/ w izolacji.

ZGODA

Wyrażam dobrowolnie zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i pracowników placówki.

Zapoznałem/-am się z wewnętrznymi procedurami funkcjonowania Szkoły Podstawowej im. Jerzego Noskiewicza z Oddziałami Dwujęzycznymi i Przedszkolnymi w Tanowie na czas pandemii Covid – 19.

.....

Data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

niepotrzebne skreślić