

.....
(data, miejscowość)

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

Oświadczenie

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka (imię, nazwisko) uczęszczającego do klasy..... Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Stargardzie oświadczamy, że w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty od 25 maja 2020r. do 7 czerwca 2020 r. **skorzystamy/nie skorzystamy*** z zajęć opiekuńczo-wychowawczych oraz dydaktycznych organizowanych przez szkołę.

***właściwe podkreślić (w przypadku pokreślenia „nie skorzystamy”, po złożeniu podpisu poniżej, dalszej części nie wypełnia się: w przypadku podkreślenia „skorzystamy” należy przejść do wypełnienia dalszej części))**

.....
Podpisy rodziców/opiekunów

Deklarujemy, że nasze dziecko **będzie** uczęszczać do Szkoły w godzinach

Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z jednostek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na udział w zajęciach naszego dziecka w szkole, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w szkole.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **Procedurami zapewnienia bezpieczeństwa na terenie** Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i będziemy ich przestrzegać./Procedury znajdują się na stronie internetowej Szkoły.

Oświadczamy , że wyrażamy zgodę, na pomiar temperatury ciała naszego dziecka termometrem bezdotykowym na terenie szkoły, jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
(Podpisy rodziców/opiekunów)