*Załącznik nr 1- do Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 - konsultacje*

**Zgoda**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki\* ………………………………………………...  
w konsultacjach indywidualnych lub grupowych z………………………………………… na terenie szkoły  
 przedmiot  
 w bezpośrednim kontakcie z osobą prowadzącą zajęcia od 25.05.2020r.

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

1. Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………..  
    *imię i nazwisko dziecka*

nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny,   
 otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry oraz nie ma żadnych oznak chorobowych   
 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia).

1. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Aktualne numery telefonów:……………………………………………………………………………………………….
2. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.
4. Dziecko nie jest/jest **\*** uczulone na środki dezynfekujące.  
   Jeżeli tak, to jakie:………………………………………………………………………………………
5. Jestem świadomy ryzyka wystąpienia COVID-19 zarówno u dziecka, nas jako rodziców/opiekunów, jak i innych domowników oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do szkoły.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami bezpieczeństwa w SP2   
   w Andrychowie obowiązującymi w okresie pandemii Covid 19, dotyczącymi pobytu dziecka w szkole.  
    Dokument ten znajduje się na stronie szkoły: **sp2.andrychow.eu**

…………………………………………..  *(data i podpis rodzica/opiekuna)* \*niepotrzebne skreślić