

Zgoda na udział w zajęciach rewalidacji/zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

My niżej podpisani:

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczamy, że:

Nasza córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

uczeń/nica klasy.....

będzie uczestniczył/ła w zajęciach rewalidacji / rewalidacyjno-wychowawczych na terenie Szkoły Podstawowej nr 1 w Gniewkowie w godzinach ustalonych dla zajęć realizowanych/ rewalidacyjno-wychowawczych w czasie ograniczonego funkcjonowania szkoły w celu zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony przed rozprzestrzenianiem się COVID-19 w okresie ograniczonego funkcjonowania szkoły

Jesteśmy świadomi pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Wojska Polskiego w Gniewkowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Zostaliśmy poinformowani o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.

W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

.....

miejsowość, data

.....

podpisy rodziców /opiekunów prawnych