**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Potwierdzam, że moja/mój córka/syn……………………………………………klasa……

 (imię nazwisko)

będzie brał/brała udział **w konsultacjach** w Szkole Podstawowej w Jaworniku w okresie trwania COVID-19.

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażaną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak chorobowych.

Stan zdrowia dziecka jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała ucznia.

Oświadczam, że jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej w Jaworniku w aktualnej sytuacji zagrożenia.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała ucznia.

 ………….……………………………………………………

 data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie proszę przesłać na pocztę elektroniczną szkoły sp.jawornik@interia.pl 2 dni przed terminem konsultacji.