**ZGŁOSZENIE UCZNIA KLASY VIII NA KONSULTACJE**

**W OKRESIE OD 25 MAJA DO 6 CZERWCA 2020 r.**

Imię, nazwisko dziecka:

Klasa:

W celu szybkiego kontaktu informuję, że w czasie pobytu ucznia w szkole, rodzice będą dostępni pod numerem telefonu i przebywać będą:

**Matka**

Nr telefonu:

Miejsce (adres), w którym przebywa:

Ewentualne uwagi nt. wykonywanej pracy i niemożności natychmiastowego kontaktu:

**Ojciec**

Nr telefonu:

Miejsce (adres), w którym przebywa:

Ewentualne uwagi nt. wykonywanej pracy i niemożności natychmiastowego kontaktu:

**Inna upoważniona osoba**

**Imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa:**

Nr telefonu:

Miejsce (adres), w którym przebywa:

Ewentualne uwagi nt. wykonywanej pracy i niemożności natychmiastowego kontaktu:

*Podpis rodzica …………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIA**

Wszystkie są wymagane i wymagają odrębnego podpisu; brak któregokolwiek uniemożliwi objęcie ucznia konsultacjami.

*Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma jakichkolwiek objawów chorobowych.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że dziecko nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie
z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.*

 *Podpis rodzica ……………………………………………………*

*Oświadczam, że w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że dziecko wyposażone będzie w maseczkę zapewniającą ochronę nosa i ust oraz chusteczki jednorazowego użytku.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że będę monitorować stan zdrowia dziecka i w przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych poinformuję szkołę o niemożności korzystania z konsultacji.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, podczas wchodzenia do szkoły oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, szczególnie w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że jeżeli dzieck przejawia niepokojące objawy choroby należy odizolować je
w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu z zapewnieniem min. 2 m odległości od innych osób i po powiadomieniu rodziców/opiekunów zostanie niezwłocznie odebrane ze szkoły.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że dziecko do szkoły będzie wyposażone we własne przybory szkolne, a także niezbędne podręczniki, ćwiczenia i zeszyty.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

 *Oświadczam, że dziecko nie będzie zabierać ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*