

**Załącznik nr 1**

.....  
*Imię i nazwisko rodzica*  
.....

Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
im. Mikołaja Kopernika w Nowej Wsi

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KONSULTACJI PRZEDMIOTOWYCH**  
**organizowanych dla uczniów Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Nowej Wsi**  
**w trakcie trwania epidemii COVID- 19**

Zgłaszam udział mojego dziecka .....ucz. kl. ....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

w konsultacjach przedmiotowych z ..... prowadzonych na terenie szkoły  
*(nazwa przedmiotu)*

przez p. .... dnia ..... w godz. od ..... do .....

*(imię i nazwisko nauczyciela)*

**Oświadczenie rodziców dotyczące bezpieczeństwa epidemicznego**

Przekazuję aktualne dane, niezbędne w przypadku konieczności natychmiastowego

kontaktu:

Matka	telefon do kontaktu	
	adres poczty elektronicznej	
Ojciec	telefon do kontaktu	
	adres poczty elektronicznej	

Oświadczam, że:

- 1) Żaden z domowników w ciągu ostatnich dwóch tygodni nie przebywał za granicą.
- 2) Żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną).
- 3) Aktualnie nie występują u dziecka objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe objawy).
- 4) Obecnie i w ostatnich dwóch tygodniach nie występują i nie występowały w/w objawy u dziecka lub kogoś z domowników.
- 5) Dziecko jest zdrowe, bez widocznych objawów chorobowych.
- 6) Wyrażam zgodę na pomiary temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.
- 7) W przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów infekcji niezwłocznie odbiorę dziecko ze szkoły.
- 8) Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych w oświadczeniu.
- 9) Jestem świadoma/y ryzyka zakażenia się COVID- 19 przez moje dziecko w szkole.
- 10) Zapoznałam/em się z procedurami dotyczącymi organizacji konsultacji zamieszczonymi na stronie internetowej szkoły.

.....  
*Podpis rodzica*