Niemodlin,………………………

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**

**dziecka korzystającego** **z zajęć rewalidacyjnych**

w okresie od 25 maja 2020 r. do 7 czerwca 2020 r.

W związku z wyrażeniem zgody na udział w **zajęciach rewalidacyjnych** w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem

COVID-19 oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………………………………………….. :

* jest zdrowe, bez objawów chorobowych, jednocześnie **wyrażam zgodę** na pomiar temperatury u mojego dziecka przed rozpoczęciem każdych zajęć rewalidacyjnych,
* będzie przyprowadzane i odbierane z zajęć przez rodzica/opiekuna prawnego lub inną pełnoletnią osobę wskazaną w upoważnieniu *(punkt dotyczy uczniów do 8 roku życia),*
* przebywa w miejscu zamieszkania, w którym nie przebywa żadna osoba na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych,
* w sytuacji stwierdzenia podejrzenia zarażenia wirusem **zostanie natychmiast odebrane** ze szkoły po uzyskaniu przeze mnie informacji na ten temat pod numerem telefonu: ………………………………………………..,
* na terenie szkoły nie będzie korzystało z telefonu komórkowego.

………………………………………………………………………

*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*