**Załącznik nr 10** Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej nr 4 im. Stanisława Staszica w Będzinie w związku z zagrożeniem COVID – 19

……………………………….………

……………………………………….

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

**Oświadczenie**

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka …………………………………………………..

(imię, nazwisko dziecka)

ucznia klasy……, uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 4 im. St. Staszica w Będzinie

**informujemy**, że chcemy aby nasze dziecko skorzystało z konsultacji w szkole podstawowej z następujących przedmiotów:

…………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczamy**, że nasze dziecko jest zdrowe – bez objawów chorobowych i może bez przeszkód uczestniczyć w konsultacjach organizowanych od 1 czerwca 2020 roku dla uczniów klas 1 -7 szkół podstawowych.

**Oświadczamy**, że nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w związku z zakażeniem lub zagrożeniem zakażeniem koronawirusem.

**Wyrażamy zgodę** na pomiar temperatury ciała naszego dziecka, jeżeli zaistnieje taka konieczność.

**Oświadczamy**, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach w szkole podstawowej, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w placówce.

Potwierdzamy znajomość **Wytycznych** skierowanych do rodziców/opiekunów przez Państwową Inspekcję Sanitarną, Ministerstwo Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej zakresie organizacji konsultacji dla uczniów i jednocześnie deklarujemy pełne zastosowanie się do Wytycznych.

Będzin, dnia ……………………. ……………………………………………………

(czytelne podpisy rodziców/ opiekunów)