

Konsultacje dla uczniów klasy ósmej

Zimnowoda,

Dyrektor

Zespołu Szkolno – Przedszkolnego

w Zimnowodzie

Ja niżej podpisany/podpisana wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko)

mojego dziecka ucznia/uczennicy klasy

(imię i nazwisko dziecka)

w konsultacjach indywidualnych dla uczniów klas ósmych, które odbędą się od dnia 25 maja 2020 r. na terenie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Zimnowodzie.

Oświadczam, że znane są mi wytyczne Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministra Edukacji Narodowej dla szkół podstawowych z dnia 14 maja 2020 r. Zobowiązuję się dostosować do „Procedur bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19” wprowadzonych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Zimnowodzie.

Podaję aktualny numer telefonu do osoby, z którą szkoła będzie mogła nawiązać stale i bez żadnych problemów kontakt w sytuacji do tego niezbędnej.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

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

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)