Załącznik 4

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kołobrzegu**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………………………… klasa ………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TREŚĆ ZGODY I OŚWIADCZENIA** | **DATA** | **Podpis rodzica/opiekuna prawnego** |
| **Zgoda na udział mojego dziecka**   * w zajęciach rewalidacyjnych * w konsultacjach indywidualnych * w konsultacjach grupowych   **Oświadczam**, że moje dziecko   * jest zdrowe, * nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem,   **Oświadczam**, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2. |  |  |

Załącznik 4

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kołobrzegu**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………… klasa …………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TREŚĆ ZGODY I OŚWIADCZENIA** | **DATA** | **Podpis rodzica/opiekuna prawnego** |
| **Zgoda na udział mojego dziecka**   * w zajęciach rewalidacyjnych * w konsultacjach indywidualnych * w konsultacjach grupowych   **Oświadczam**, że moje dziecko   * jest zdrowe, * nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem,   **Oświadczam**, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2. |  |  |

Załącznik 4

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

**przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kołobrzegu**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………… klasa …………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TREŚĆ ZGODY I OŚWIADCZENIA** | **DATA** | **Podpis rodzica/opiekuna prawnego** |
| **Zgoda na udział mojego dziecka**   * w zajęciach rewalidacyjnych * w konsultacjach indywidualnych * w konsultacjach grupowych   **Oświadczam**, że moje dziecko   * jest zdrowe, * nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem,   **Oświadczam**, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2. |  |  |