załącznik 2

**Oświadczenie rodzica ucznia**

…………………………………………………………………………………….

 (imię,nazwisko dziecka)

 Oświadczam, że jestem świadomy/ma zagrożenia zakażeniem COVD-19 jakie niesie z sobą pobyt mojego dziecka w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Kołobrzegu

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

 podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojemu dziecku w czasie pobytu w placówce ……………………………………………..

 podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

W celu lepszego kontaktu ze mną, zgodnie z wytycznymi **GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych** z dnia 14 maja 2020 roku zobowiązuję się do pozostawienia numerów kontaktowych (jeden numer prywatny, drugi numer np. do pracy), w celu lepszego i szybkiego kontaktu w momencie zaistnienia sytuacji zagrożenia.

Jednocześnie przyjmuję do widomości, że w momencie nieodebrania telefonu lub niezgłoszenia się po dziecko w ciągu 30 minut od rozmowy dotyczącej niepokojącego samopoczucia dziecka zostaną powiadomione służby sanitarne i pogotowie ratunkowe.

Przyjmuję także do wiadomości, że w momencie nieodebrania dziecka w godzinach pracy świetlicy, zostanie powiadomiona policja.

**numery telefonów do rodziców/osób upoważnionych**

1. ......................................................................................................................................................

 imię, nazwisko/pokrewieństwo/numer telefonu

1. ......................................................................................................................................................

 imię, nazwisko/pokrewieństwo/numer telefonu

**numery telefonów do zakładów pracy rodziców**

1. ......................................................................................................................................................

 nazwa zakładu pracy/numer telefonu

1. ......................................................................................................................................................

 nazwa zakładu pracy/numer telefonu

Na zajęcia przygotuję dziecku przybory do pisania(piórnik),podręczniki i ćwiczenia.

 ……………….. ……………………………………………………………

 data podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka