**ANKIETA DLA UCZNIÓW kl. V-VIII**

**KONSULTACJE PRZEDMIOTOWE** od dnia 8 czerwca – 10 czerwca, 15 czerwca, 19 czerwca;

**Imię i nazwisko dziecka** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP.  | PRZEDMIOT | ZAKRES MATERIAŁU |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Szanowni Państwo!**

Powrót Państwa dziecka do szkoły obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących możliwość zakażenia COVID –19, zarówno u dziecka, rodziców/prawnych opiekunów, domowników jak i pracowników szkoły.

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Ministerstwa Edukacji Narodowej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, Waszych dzieci i personelu szkoły prosimy o szczere odpowiedzi na poniższe pytania:

**OŚWIADCZENIA RODZICA:**

Oświadczam, że moja córka/syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID – 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny ani otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

..............................................................

*(podpis Rodzica / opiekuna prawnego)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego syna /córki przez wyznaczonego pracownika szkoły przy użyciu termometru bezdotykowego.

..............................................................

*(podpis Rodzica / opiekuna prawnego)*

Oświadczam, że jestem świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji zagrożenia epidemicznego COVID 19.

..............................................................

*(podpis Rodzica / opiekuna prawnego)*

Oświadczam, że zapoznałem/am się osobiście oraz zapoznało się moje dziecko z procedurami obowiązującymi w szkole w czasie zagrożenia epidemicznego COVID – 19 i zobowiązuję się do ich stosowania oraz ponoszę pełną odpowiedzialność za stosowanie ich przez moje dziecko przebywające w szkole.

..............................................................

*(podpis Rodzica / opiekuna prawnego)*