Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA KONSULTACJE

Zgłaszam udział syna/córki ………………………………………………………………………………… ucz. klasy ……….. w konsultacjach z (proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

języka polskiego

języka angielskiego 

matematyki 

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że deklarując udział mojego dziecka …………………………………………………… ucz. klasy……………………… w konsultacjach przedmiotowych w Niepublicznej Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Nowym Radzikowie:

1. Zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez placówkę oświatową, do której uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020r. dla szkół podstawowych – wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019r. poz.59 oraz 2020r. poz.322,377,567) i nie wnoszę zastrzeżeń do tych procedur oraz przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania;

2. Zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego również poza placówką oświatową oraz do przygotowania mojego dziecka na zmienione warunki funkcjonowania placówki oświatowej , w związku z epidemią COVID-19, konieczność zdezynfekowania rąk ucznia i częstego ich mycia, konieczność zachowywania większych odległości od innych osób, możliwość pomiaru temperatury;

3. Żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Szkoły;

4. Obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji;

5. Wyrażam zgodę na wykonanie w razie potrzeby pomiaru temperatury u mojego dziecka ……………………………………… przez wskazanego przez dyrektora pracownika;

 6. Zobowiązuję się do odbierania telefonu ze szkoły i odebrania natychmiastowego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności;

7. Oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem.

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

numery telefonu do kontaktu……………………………………………

e-mail do kontaktu………………………………

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego …………………………………………………………

……………………………………………..

(data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)