Zgoda rodziców

dotycząca uczestnictwa dziecka w zajęciach specjalistycznych

w Zespole Szkół w Czerśli

od 18 maja 2020 r.

(dotyczy tylko rodziców dzieci, które mają przyznane takie zajęcia przez Wójta Gminy Łuków)

Po zapoznaniu się z wytycznymi Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej w zakresie organizacji opieki w placówkach oświatowych, w czasie zagrożenia epidemiologicznego, wyrażamy zgodę, aby nasze dziecko:

(imię i nazwisko dziecka) ……………………………………………………………………..

grupa/klasa ………………………………………….………………………………………..

uczestniczyło w bezpośrednich zajęciach (*właściwe podkreślić*):

- wczesnego wspomagania rozwoju

- rewalidacyjnych.

**Oświadczamy, że:**

* znamy zagrożenia związane z przebywaniem dzieci i dorosłych w większych skupiskach w okresie pandemii.
* jesteśmy w pełni świadomi zwiększonych wymagań sanitarnych i organizacyjnych.

**Zobowiązujemy się** do przestrzegania wszystkich zaleceń dyrektora placówki, nauczycieli oraz pracowników obsługi .

**Wyrażamy zgodę na:**

* pomiar temperatury dziecka podczas pobytu w placówce, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych
* zastosowanie wewnętrznej Procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia COVID -19 (izolacja dziecka w sali do tego przeznaczonej pod opieką pracownika placówki).

*Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki:* ………………………………….…………………

*Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna:* …………………………………………………….