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

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych) …………………………………………….

Numery telefonu do kontaktu……………………………..…………………………………………….

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 155 w Warszawie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż przyprowadzenie dziecka chorego lub gdy miało styczność z osobą zarażoną COVID-19 może wiązać się z odpowiedzialnością karną z Kodeksu Karnego za narażenie życia lub zdrowia innych osób.

……………………………

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.

..…………………………

*(data i czytelny podpis rodzica)*

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika szkoły codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

....……………………………..…

*(data i czytelny podpis rodzica)*