***Załącznik nr 1c*** *do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej w okresie pandemii COVID-19 w ZSP w Słupcu*

**Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość**

**Deklaracja dotycząca udziału dziecka w zajęciach rewalidacyjnych na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19**

Deklaruję udział ................................................................................................. kl. ……

(imię i nazwisko dziecka)

W zajęciach rewalidacyjnych na terenie Szkoły Podstawowej w Słupcu działającej w czasie stanu pandemii COVID-19 zgodnie z harmonogramem.

adres zamieszkania dziecka …………………….…………….………………………………………………………………

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

**Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów**

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

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

Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

Matka ucznia: tel. .................................. Ojciec ucznia: tel. ………………………………

**II. Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczam, że nasze dziecko jest zdrowe, nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe**.**

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

a) z osobą chorą na koronawirusa

b) z osobą będącą w izolacji

c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

**III. Oświadczenie o pobycie dziecka w placówce**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę szkoły działającej w czasie stanu pandemii COVID19**: jestem świadomy/świadoma\*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem sięCOVID 19:dziecku**,**  rodzicom/ opiekunom**,** innym domownikom**. W przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.**

**IV. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka ze szkoły**

Oświadczam, że będziemy osobiście przyprowadzać i odbierać własne dziecko ze szkoły we wskazanych godzinach**.**

**V. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19.**

**VI. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego1**.**

Słupiec, dnia ...................... .................................... …………………………

podpis matki podpis ojca