**Deklaracja konsultacje**

Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów………………………………………………………
Telefon kontaktowy …………………………… adres email ………………………………….

**Deklaruję/my**\*, że od dnia …………………….. moje dziecko ………………………………..

…………………………………………….. klasa ……………………………………………..

Z przedmiotu ( wpisać przedmiot/y egzaminacyjny/e)…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..
będzie uczestniczyć w konsultacjach klas 8 przygotowujących do egzaminu ósmoklasisty Publicznej Szkoły Podstawowej w Białej w terminach ustalonych przez nauczycieli uczących.

Jednocześnie oświadczam/y\* co następuje:

1. Zostaliśmy zapoznani z procedurą przeciwdziałania zakażeniom COVID-19 w SP nr 8
i zobowiązujemy się do jej przestrzegania.
2. Zobowiązuję/my\* się do codziennej obserwacji stanu zdrowia dziecka i w przypadku podejrzenia stanu chorobowego (podwyższona temperatura ciała, kaszel, katar) dziecko pozostanie w domu.
3. Zgadzam/my\* się na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka bezdotykowym termometrem. Jestem/Jesteśmy\* świadomi, że w przypadku stwierdzenia stanu chorobowego dziecka w czasie pobytu w szkole (podwyższona temperatura ciała, katar, kaszel, itp.), zostanie ono odizolowane od pozostałych dzieci i w sytuacji konieczności powiadomiona zostanie Powiatowa Stacja Epidemiologiczna – Sanitarna.

Podpis matki – ojca / opiekunów …………………………………………………………..
\*Niepotrzebne skreślić