

**Deklaracja uczęszczania dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze i rewalidacyjne
w klasach: I-III w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II
w Kozienicach w okresie pandemii COVID-19**

Proszę o przyjęcie kl.
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia **opiekuńczo-wychowawcze / rewalidacyjne *** w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Kozienicach działającego w czasie stanu pandemii COVID-19

w godz. od do od dnia

Adres zamieszkania dziecka

.....
(miejscowość, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel. Ojciec dziecka: tel.

III. Oświadczam, że jeśli zachoruje moje dziecko lub członek rodziny natychmiast poinformuję szkołę.

Kozienice, dnia
..... podpis matki podpis ojca

IV. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

- a) z osobą chorą na koronawirusa
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Kozienice, dnia
..... podpis matki podpis ojca

V. Oświadczenie o pobycie dziecka Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Kozienicach

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 w Kozienicach działającego w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

- a) dziecku
- b) rodzicom/ opiekunom
- c) innym domownikom

i w przypadku zachorowania nie będę wnosil skarg i zażaleń.

Kozienice, dnia
..... podpis matki podpis ojca

VI. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 w Kozienicach

Oświadczamy, że osoba przyprowadzająca i odbierająca dziecko zamieszkuje z nami we wspólnym budynku mieszkalnym.

Kozienice, dnia
..... podpis matki podpis ojca

