Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 20/69/2019/2020Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Kozienicach

 **Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO na umożliwienie odbycia KONSULTACJI Z NAUCZYCIELEM w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II
w Kozienicach działającej w czasie stanu pandemii COVID-19**

**............................................................................................................................................klasa ....................................**

***(imię i nazwisko dziecka)***

Adres zamieszkania dziecka

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

 *(miejscowość, ulica, numer domu)*

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....................................................................................................................................................................................

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka Dziecka: tel. ....................................................... Ojciec dziecka: tel. ………………………………

**II. 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*

1. **Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole**

Oświadczam, że w związku z uczęszczaniem dziecka do szkoły działającej 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 wnosił skarg i zażaleń.**

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

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

Oświadczamy, że będziemy osobiście przyprowadzać i odbierać własne dziecko ze szkoły we wskazanych dniach.

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1. **Oświadczenie o samodzielnym przemieszczaniu się dziecka do szkoły oraz ze szkoły.**

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na samodzielne dojście do szkoły na konsultacje oraz na samodzielny powrót do domu naszego dziecka, we wskazanych godzinach. Bierzemy pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do szkoły oraz powrót do domu po skończonych konsultacjach.

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1. **Oświadczam, że zapoznałem/łam się z procedurą postępowania z dzieckiem chorym w czasie epidemii COVID-19 oraz z procedurą bezpieczeństwa i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.**

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1. **Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka.**

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1. **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.

Kozienice, dnia ...................... .................................... …………………………

 *podpis matki podpis ojca*

1.Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od6 miesięcy do lat 8.”