**OŚWIADCZENIA**

**1.** Oświadczam, że moje dziecko ( nazwisko i imię, klasa)………………………… ……………. …………..jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**2.** Oświadczam, ze wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły pomiaru temperatury mojego dziecka ( nazwisko i imię)………………………………………. oraz *osoby przyprowadzającej i odbierającej dziecko,*  przed wejściem do szkoły oraz w trakcie pobytu dziecka w szkole.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**3.** Oświadczam, ze jestem świadoma/y tego, że moje dziecko ( nazwisko i imię) ………………………………………… nie może przynosić z domu do szkoły żadnych przedmiotów oprócz własnych przyborów, podręczników oraz śniadania.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**4** Oświadczam, że znane mi są procedury obowiązujące w szkole i zobowiązuję się do ich stosowania.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….