

**Deklaracja uczęszczania dziecka na zajęcia rewalidacyjne w Szkole Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 2 w Sokółce**

1. Deklaruję udział mego dziecka ..... klasa .....

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach rewalidacyjnych prowadzonych na terenie szkoły.

2. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. Ponadto nie miało świadomego kontaktu:

- a) z osobą zarażoną COVID - 19
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

3. Oświadczam, że moje dziecko **jest/nie jest** \* (niewłaściwe skreślić) uczulone na lateks.

4. Oświadczam, że moje dziecko **jest/nie jest** \* uczulone na płyny dezynfekcyjne.

5. Oświadczam, że wyrażając zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych prowadzonych na terenie szkoły w czasie stanu pandemii COVID-19 jestem świadomy/świadoma istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID - 19 .

6. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opracowanymi przez MEN, GIS i MZ Rekomendacjami dotyczącymi organizacji zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno – wychowawczych i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka podstawowych oraz procedurą bezpieczeństwa na terenie placówki (dokumenty zostały wysłane na Librus, są także na stronie WWW. szkoły) w okresie pandemii COVID-19 i zobowiązuje się bezwzględnie ich przestrzegać

7. Wyrażam zgodę na każdorazowy pomiar temperatury u mojego dziecka .

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

9. Telefon kontaktowy do rodziców dziecka: .....

Sokółka, .....

.....

(czytelny podpis rodzica)