**Deklaracja dotycząca udziału ucznia
 w zajęciach rewalidacyjnych na terenie szkoły w okresie pandemii COVID-19**

Deklaruję udział ......................................................................, kl. ………….

(imię i nazwisko ucznia)

w zajęciach rewalidacyjnych na terenie Zespołu Szkół Publicznych w Posadzie Górnej, działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 zgodnie z ustalonym harmonogramem.

Aktualny numer telefonu do szybkiej komunikacji:

Matka ucznia: tel. ...................................... Ojciec ucznia: tel. ………………………………

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pomiar temperatury ciała, mojego dziecka przed wejściem i po wyjściu ze szkoły przez pracownika ZSP w Posadzie Górnej.

Oświadczam, że nikt z domowników w domu mieszkalnym mojego dziecka nie przebywa na kwarantannie, ani izolacji w warunkach domowych oraz nie miał świadomego kontaktu z osobą chorą na koronawirusa.

…………………………………………..

 Data i podpis rodzica/opiekuna

\* - brak zgody uniemożliwia uczestnictwo ucznia w zajęciach.