

Gliwice, dn.

.....
.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)
lub pełnoletniego kandydata

**Konsultacje dla kandydatów do szkoły w ramach naboru
do PSM II st. im. L. Różyckiego w Gliwicach na rok szk. 2021/2022
– zgoda rodziców (opiekuna prawnego) lub pełnoletniego kandydata**

Wyrażam zgodę na udział
imię i nazwisko kandydata
w konsultacjach w ramach naboru do PSM II st. im. L. Różyckiego w Gliwicach
realizowanych w trybie stacjonarnym na terenie szkoły w dniu.....

Oświadczenie

1. Oświadczam, że moje dziecko (pełnoletni kandydat) i wszyscy domownicy są zdrowi, nie przebywają na kwarantannie, bądź w izolacji domowej, nie wykazują objawów chorobowych – zwłaszcza podwyższonej temperatury ciała, kaszlu, kataru lub duszności.
2. Wyrażam zgodę na ewentualne mierzenie temperatury ciała mojego dziecka(mojej) przy pomocy bezdotykowego termometru przez upoważnionego pracownika szkoły.
3. Zobowiązuję się, że moje dziecko (pełnoletni kandydat) będzie przestrzegać pełnego reżimu sanitarnego (maseczka, dezynfekcja, dystans).
4. Zobowiązuję się do opuszczenia szkoły na czas trwania konsultacji i natychmiastowego odebrania kandydata po zakończeniu konsultacji lub stwierdzeniu przez upoważnionego pracownika szkoły objawów chorobowych u mojego dziecka (u mnie).
5. W przypadku zmiany stanu zawartego w oświadczeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić nauczyciela przedmiotu głównego lub sekretariat szkoły.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)
lub pełnoletniego ucznia