Wejherowo, dnia…………………

…………………………………………..

*imię i nazwisko rodzica*

…………………………………………..

*imię i nazwisko rodzica*

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ KONSULTACJI W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 W WEJHEROWIE**

**W CZASIE TRWANIA PANDEMII COVID-19**

Składam wniosek do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 6 w Wejherowie o organizację konsultacji dla mojego dziecka …………………………………………… z klasy …………….. z następujących przedmiotów: …………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………

*podpisy rodziców*

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i wszyscy nasi domownicy są zdrowi.

 ..……………………………..

 *podpisy rodziców*

Oświadczam, że żaden domownik nie jest poddany kwarantannie ani izolacji. ………………..………………

*podpisy rodziców*

Oświadczam, że nie mieliśmy i nasze dziecko nie miało kontaktu z osobami zarażonymi COVID-19 ani z osobami pozostającymi na obowiązkowej kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

 ………………..………………

*podpisy rodziców*

Zobowiązuję się do posyłania do szkoły dziecka zdrowego, a w razie niepokojących objawów bezzwłocznego odebrania dziecka ze szkoły.

..……………………………

 *podpisy rodziców*

Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojemu dziecku. .………………………………

 *podpisy rodziców*

Jestem świadomy ryzyka zagrożenia związanego z przebywaniem dziecka w grupie w czasie trwania epidemii koronawirusa i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za zdrowie swojego dziecka.

 ………………..………………

*podpisy rodziców*

**Numery telefonów niezbędnych do szybkiej komunikacji**:

mama:…………………………………….. tata: ……………………………………….……………….………………………

……………………………………….

 Czytelne podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych