**Załącznik nr 2**

**Oświadczenia rodziców**

Imię i nazwisko dziecka:…………………………………………….

Klasa:…………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział dziecka w konsultacjach na terenie szkoły

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

* - nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
* - nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem
* - u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

……………………………………………

*podpis rodzica*

* właściwe zakreślić

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Zespołu Szkół

w Grójcu, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

………………………………………..

podpis rodzica