

.....  
(data, miejsce)

.....  
Imię i nazwisko ojca/opiekuna

.....  
Imię i nazwisko matki/opiekunki

.....  
Imię i nazwisko ucznia

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Powstańców Wielkopolskich  
w Rogoźnie**

### Oświadczenie

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka .....  
(imię, nazwisko)

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich w Rogoźnie oświadczamy:

- 1) Nasze dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).
- 2) W domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
- 3) Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w Szkole Podstawowej nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich w Rogoźnie.

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z Regulaminem organizacji zajęć w Szkole Podstawowej nr 3 im. Powstańców Wielkopolskich w Rogoźnie w czasie reżimu sanitarnego oraz zasadami przygotowania szkoły do pracy z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 obowiązujących od 1 września 2020 r., w tym:

- 1) z zakazem uczęszczania do szkoły dziecka z oznakami chorobowymi;
- 2) z zasadami przynoszenia i wynoszenia przez ucznia przyborów szkolnych;
- 3) z zasadami przyprowadzania i odbioru dziecka ze szkoły

oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w jednostce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu w szkole.

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)