

Załącznik 1.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa oraz zasady organizacji zajęć dydaktyczno – wychowawczych i opiekuńczych w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Szkole Podstawowej im. Św. Franciszka z Asyżu w Łabowej. Jestem świadoma/y, iż świadome zatajenie lub podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka ucznia klasy może skutkować odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 161 i 165 Kodeksu Karnego.

W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od Dyrektora, nauczycieli i administracji placówki oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym ze szkoły.

.....
data

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

Załącznik 2.

Zgoda rodzica na pomiar temperatury dziecka

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1) wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury mojego dziecka ucznia klasy przez pracownika Szkoły Podstawowej im. Św. Franciszka z Asyżu w Łabowej w przypadku wystąpienie u niego niepokojących objawów chorobowych mogących wskazywać na zarażenie COVID-19.

.....
data

.....
podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego