

Zgoda rodziców na udział dziecka w konsultacjach

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*,

aby mój syn/moja córka
uczestniczył/a w konsultacjach na terenie szkoły.

Informacje dla rodzica ucznia:

1. Na teren szkoły nie mogą wejść osoby, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia realizacji zajęć.
2. Przed wejściem na teren szkoły obowiązkowo należy zdezynfekować ręce płynem znajdującym się przy wejściu do szkoły.
3. W konsultacjach nie mogą uczestniczyć dzieci, które są objęte kwarantanną lub izolacją (lub w rodzinie dziecka znajdują się osoby objęte kwarantanną lub izolacją, zamieszkujące razem) albo mają objawy choroby zakaźnej.
4. W razie stwierdzenia niepokojących objawów wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej wskazane jest pozostanie w domu i skorzystanie z teleporady medycznej.
5. W zajęciach nie mogą uczestniczyć osoby, które w ciągu ostatnich 14 dni miały kontakt z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie.
6. W przypadku zaistnienia konieczności szybkiego kontaktu, udostępniam swój numer telefonu:
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na pomiar temperatury ciała u dziecka termometrem bezdotykowym przy wejściu do szkoły i jeśli zajdzie potrzeba w czasie konsultacji*.
8. Brak zgody rodzica na udział w konsultacjach na terenie szkoły oznacza, że praca z dzieckiem będzie kontynuowana z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.
9. Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami dotyczącymi bezpieczeństwa na terenie Katolickiej Szkoły Podstawowej Sióstr Dominikanek, w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
10. Brak akceptacji ww. procedur jest równoznaczny z nieuczestniczeniem dziecka w konsultacjach.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami, akceptuję je, przyjmuję do realizacji i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

.....
Data

.....
Czytelne podpisy Rodziców

* właściwe podkreślić