

Załącznik nr 1b
do Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID – 19
na terenie Zespołu Szkół Specjalnych nr 89 w Warszawie

.....
Imię i nazwisko ucznia, klasa

Treść oświadczeń i zgód	Podpisy rodziców (podpisy należy złożyć tylko przy oświadczeniach, które dotyczą Państwa dziecka)
Oświadczam, że zapoznała(e)m się z <i>Procedurą bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie ZSS nr 89</i> i że będę przestrzegał zasad tam zawartych.	
Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka przed wejściem do szkoły oraz w razie potrzeby podczas zajęć w szkole.	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach na terenie szkoły od dnia.....	
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych na terenie szkoły od dnia	

W razie nagłej potrzeby, proszę o kontakt z osobami (należy wskazać co najmniej dwa numery kontaktowe oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu):

1.
2.
3.

Podpisy rodziców.....