

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

## Deklaracja uczęszczania uczennicy/ucznia wszystkich klas do szkoły na konsultacje w okresie pandemii COVID-19

*Proszę o umożliwienie mojemu dziecku*

..... kl.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Udziału w konsultacji z nauczycielem .....  
*imię i nazwisko nauczyciela*

**w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 im. Króla Zygmunta Starego w Kozienicach  
działającej w czasie stanu pandemii COVID-19**

Adres zamieszkania ucznia

.....  
*(miejsowość, ulica, numer domu)*

### I. Dane rodziców/opiekunów ucznia

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów .....

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka dziecka: tel. .... Ojciec dziecka: tel. ....

**II. Oświadczam, że jeśli zachoruje moje dziecko lub członek rodziny natychmiast poinformuje szkołę.**

Kozienice, dnia .....  
*podpis matki* *podpis ojca*

### III. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

- a) z osobą chorą na koronawirusa
- b) z osobą będącą w izolacji
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Kozienice, dnia .....  
*podpis matki* *podpis ojca*

### IV. Oświadczenie o pobycie ucznia w szkole

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę publicznej szkoły działającej w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma\*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

- a) dziecku
- b) rodzicom/ opiekunom
- c) innym domownikom

**i w przypadku zachorowania nie będę wnosil skarg i zażaleń.**

Kozienice, dnia .....  
*podpis matki* *podpis ojca*

### V. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu ucznia ze szkoły / wypełnij właściwe/

1. Oświadczamy, że będziemy osobiście przyprowadzać i odbierać własne dziecko ze szkoły we wskazanych godzinach.

Kozienice, dnia .....  
*podpis matki* *podpis ojca*

2. Oświadczamy, że dziecko samodzielnie będzie uczęszczało do szkoły i wracało do domu we wskazanych godzinach.

Kozienice, dnia .....  
.....  
.....  
*podpis matki* *podpis ojca*

**VI. Oświadczam, że zapoznałem/lam się z procedurą postępowania z dzieckiem chorym w czasie epidemii COVID-19 oraz z procedurą bezpieczeństwa i zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać ich zapisów.**

Kozienice, dnia .....  
.....  
.....  
*podpis matki* *podpis ojca*

*podpis matki* *podpis ojca*

**II. Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka 2 x dziennie.**

Kozienice, dnia .....  
.....  
.....  
*podpis matki* *podpis ojca*

**III. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego<sup>1</sup>.

Kozienice, dnia .....  
.....  
.....  
*podpis matki* *podpis ojca*

**IV. Decyzją dyrektora dziecko zostało zakwalifikowane/niezakwalifikowane\* na konsultacje w Publicznej Szkole Podstawowej nr 2 im. Króla Zygmunta Starego w Kozienicach zgodnie z kryteriami MEN i GIS.**

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora*

1. Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 zezm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”