Załącznik Nr 9 do Zarządzenia Dyrektora XI Liceum Ogólnokształcącego im. Bydgoskich Olimpijczyków Mistrzostwa Sportowego nr 19/2019/2020 z dnia 26. 05. 2020 r. w sprawie organizacji konsultacji dla uczniów oddziałów pierwszych i drugich liceum.

**OŚWIADCZENIA**

**1.** Oświadczam, że moje dziecko ( nazwisko i imię)………………………… ……………. jest zdrowe i nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**2.** Oświadczam, ze wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły pomiaru temperatury mojego dziecka ( nazwisko i imię)………………………………………. *,*  przed wejściem do szkoły oraz w trakcie pobytu dziecka w szkole.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**3.** Oświadczam, że zostałam/łem zapoznana/y z ryzykiem, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonym ryzyku ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w XI Liceum Ogólnokształcącym im. Bydgoskich Olimpijczyków Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy dla podopiecznych oraz pracowników placówki.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**4.** Oświadczam, ze jestem świadoma/y tego, że moje dziecko ( nazwisko i imię) ………………………………………… nie może przynosić z domu do szkoły żadnych przedmiotów oprócz własnych przyborów, podręczników.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….

**5.** Oświadczam, że znane mi są procedury obowiązujące w szkole i zobowiązuję się do ich stosowania.

data:…………………… czytelny podpis rodzica………………………………………….