

Toruń, dnia .....

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ**

Ja, niżej podpisana/-y:

.....  
*(imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego, pełnoletniego ucznia)*

będący opiekunem prawnym dziecka/ będący pełnoletnim uczniem

.....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

oświadczam, że:

1. Wnioskuje o udział mojej/mojego córki/syna/swój w konsultacjach z przedmiotów

.....  
2. Znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, rodziców / opiekunów, u mnie, jak i innych domowników.

3. Nikt z domowników, z którymi dziecko ma kontakt/ mam kontakt, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji.

4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u mojego dziecka/ u mnie.

5. Zapoznałem/am się z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa epidemicznego w Liceum Jagiellońskim - KLA w Toruniu w związku z pandemią koronawirusa COVID-19, w tym z procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem i zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich wytycznych placówki, które zostały zawarte w wewnętrznych procedurach.

.....  
*DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA/PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ*