Załącznik nr 1 do :

**Procedur funkcjonowania Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie w czasie epidemii obowiązujących od 1 września 2020 r.**

……………………………………….

 *(miejscowość, data )*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dotyczące zapoznania się i respektowania zasad określonych w procedurach funkcjonowania Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie obowiązujących od 1 września 2020 roku**

Ja, niżej podpisany/podpisana\* ............................................................ ojciec/matka/opiekun prawny\* dla .................................................................................................... *(imię i nazwisko ucznia, klasa)* potwierdzam zapoznanie się z procedurami funkcjonowania **Zespołu Szkół Ogólnokształcących
i Technicznych w Sompolnie** obowiązującymi od 1 września 2020 roku.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\* środków bezpieczeństwa podjętych przez **Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie** celu zapewnienia bezpiecznego pobytu ...................................................................................... *(imię i nazwisko ucznia)*
w placówce.

Znane są mi również zagrożenia związane z panującą epidemią COVID-19 i zobowiązuję się do przekazania dziecku instrukcji dotyczących bezpiecznego zachowania w szkole, a także w drodze do i ze szkoły.

Zapoznałam/zapoznałem się z obowiązującymi w szkole procedurami w tym zakresie i zobowiązuję się, że zarówno ja, jak i moje dziecko, do ich bezwzględnego przestrzegania. Zobowiązuję się również do zapewnienia dziecku niezbędnych indywidualnych środków ochrony do zakrywania ust i nosa (przyłbica lub maseczka).

Do kontaktu udostępniam następujące numery telefonów :

………………………………………………………….. *(matka/opiekunka prawna)* ……………………………….*(nr telefonu)*

………………………………………………………….. *(ojciec/opiekun prawny)* …………………………………….*(nr telefonu)*

W przypadku, gdy nie będę mogła/mógł odebrać telefonu\* do kontaktu w sytuacjach koniecznych wyznaczam ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)*

*(nr telefonu)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

W przypadku podwyższonej temperatury lub podejrzenia choroby u mojego dziecka zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka ze szkoły, a w przypadku niemożności odebrania go osobiście wyznaczam osobę/osoby, która/które może/mogą\* dokonać tego w moim zastępstwie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)*

*(nr telefonu)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)*

*(nr telefonu)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

 *(czytelny podpis)*

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do :

**Procedur funkcjonowania Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie w czasie epidemii obowiązujących od 1 września 2020 r.**

……………………………………….

 *(miejscowość, data )*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dotyczące zapoznania się i respektowania zasad określonych w procedurach funkcjonowania Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie obowiązujących od 1 września 2020 roku**

Ja, niżej podpisany/podpisana\* ............................................................ ojciec/matka/opiekun prawny\* dla .................................................................................................... *(imię i nazwisko ucznia, klasa)* potwierdzam zapoznanie się z procedurami funkcjonowania **Zespołu Szkół Ogólnokształcących
i Technicznych w Sompolnie** obowiązującymi od 1 września 2020 roku.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/świadoma\* środków bezpieczeństwa podjętych przez **Zespół Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie** celu zapewnienia bezpiecznego pobytu ...................................................................................... *(imię i nazwisko ucznia)*
w placówce.

Znane są mi również zagrożenia związane z panującą epidemią COVID-19 i zobowiązuję się do przekazania dziecku instrukcji dotyczących bezpiecznego zachowania w szkole, a także w drodze do i ze szkoły.

Zapoznałam/zapoznałem się z obowiązującymi w szkole procedurami w tym zakresie i zobowiązuję się, że zarówno ja, jak i moje dziecko, do ich bezwzględnego przestrzegania. Zobowiązuję się również do zapewnienia dziecku niezbędnych indywidualnych środków ochrony do zakrywania ust i nosa (przyłbica lub maseczka).

Do kontaktu udostępniam następujące numery telefonów :

………………………………………………………….. *(matka/opiekunka prawna)* ……………………………….*(nr telefonu)*

………………………………………………………….. *(ojciec/opiekun prawny)* …………………………………….*(nr telefonu)*

W przypadku, gdy nie będę mogła/mógł odebrać telefonu\* do kontaktu w sytuacjach koniecznych wyznaczam ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)*

*(nr telefonu)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

W przypadku podwyższonej temperatury lub podejrzenia choroby u mojego dziecka zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka ze szkoły, a w przypadku niemożności odebrania go osobiście wyznaczam osobę/osoby, która/które może/mogą\* dokonać tego w moim zastępstwie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)*

*(nr telefonu)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa)*

*(nr telefonu)* …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………

 *(czytelny podpis)*

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do :

**Procedur funkcjonowania Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie w czasie epidemii obowiązujących od 1 września 2020 r.**

Sompolno, dnia:………………….

Klasa:……………….

Wychowawca: ……………….………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y zapoznałam/em się procedurami funkcjonowania Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Sompolnie w czasie epidemii i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | CZYTELNY PODPIS UCZNIA | LP. | CZYTELNY PODPIS UCZNIA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |