**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA KONSULTACJE**   
z nauczycielami zajęć edukacyjnych  
w Samorządowej Szkole Podstawowej Nr 3 *im. Jana Pawła II* w Kazimierzy Wielkiej  
 w czasie pandemii COVID-19

**Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka**

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko dziecka............................................................................klasa..................................................

II. WAŻNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA

Oświadczam, że moja córka / mój syn ……………………………………………………….. nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).

III. ZGODA NA WYKONANIE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

IV. INNE INFORMACJE

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Kazimierza Wielka, dnia ............................. …………………………..…………   
 (podpis rodziców/opiekunów)