

Załącznik nr 1

*Do procedury bezpieczeństwa dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19
wśród uczniów, rodziców i pracowników II LO w Sopocie
w trakcie prowadzonych konsultacji dla młodzieży szkolnej oraz absolwentów
i pracy biblioteki szkolnej.*

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko ucznia.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki w konsultacjach organizowanych na terenie II LO w Sopocie:

- w dniu

- z przedmiotu / ów

2. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka nie podlega kwarantannie i nie zamieszkuje z osobami podlegającymi kwarantannie oraz nie mam wiedzy, że w ciągu ostatnich 14 dni moje dziecko mogło mieć kontakt z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie.

Uwaga: w przypadku wiedzy o tym, że dziecko mogło w ciągu ostatnich 14 dni mieć kontakt z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie w żadnym wypadku nie należy wyrażać zgody na konsultacje prowadzone na terenie szkoły.

Podpis rodzica / rodziców

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w II LO w Sopocie procedur związanych z reżimem sanitarnym.

Podpis uczennicy / ucznia