

### Załącznik nr 1, 2, 3

do Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Zespołu szkół Katolickich im. św. Jana Pawła II w Śremie w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych oraz konsultacji z nauczycielem w trakcie pandemii koronawirusa Sars-CoV-2.

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, rodzic ucznia:

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

uczestnika zajęć organizowanych przez szkołę oświadczam, że:

1. **zapoznałem się** z *Wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa obowiązującą na terenie Zespołu szkół Katolickich im. św. Jana Pawła II w Śremie w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych oraz konsultacji z nauczycielem w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19* oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w niej zawartych.
2. **wyrażam zgodę na pomiar temperatury** ciała mojego dziecka – termometr bezdotkowy.

### Informacja o aktualnych numerach telefonów kontaktowych celem przygotowania szybkiej ścieżki komunikacji z rodzicami

Kontakt z matką/ojcem dziecka:

telefon prywatny.....

telefon służbowy lub do zakładu pracy: .....

**Zobowiązuję się, w przypadku próby nawiązania przez szkołę połączenia telefonicznego z numeru 61 625 37 10 lub 793055100 (sekretariat) lub 883988326 (repcja szkoły) do natychmiastowego oddzwonienia pod wskazany numer telefonu.**

Śrem, .....  
data czytelnny podpis składającego oświadczenie