

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 3 w Kołobrzegu**

Imię i nazwisko ucznia klasa

TREŚĆ ZGODY I OŚWIADCZENIA	DATA	Czytelny odpis rodzica/ opiekuna prawnego
<p>Zgoda na udział mojego dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> w zajęciach rewalidacyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> w konsultacjach indywidualnych</p> <p><input type="checkbox"/> w konsultacjach grupowych</p> <p>Oświadczam, że moje dziecko</p> <p><input type="checkbox"/> jest zdrowe,</p> <p><input type="checkbox"/> nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem,</p> <p>Oświadczam, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.</p>		

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 3 w Kołobrzegu**

Imię i nazwisko ucznia klasa

TREŚĆ OŚWIADCZENIA	DATA	Czytelny odpis rodzica/ opiekuna prawnego
<p>Zgoda na udział mojego dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> w zajęciach rewalidacyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> w konsultacjach indywidualnych</p> <p><input type="checkbox"/> w konsultacjach grupowych</p> <p>Oświadczam, że moje dziecko</p> <p><input type="checkbox"/> jest zdrowe,</p> <p><input type="checkbox"/> nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem,</p> <p>Oświadczam, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.</p>		

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO I OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA
przed wejściem w danym dniu do Szkoły Podstawowej nr 3 w Kołobrzegu**

Imię i nazwisko ucznia klasa

TREŚĆ OŚWIADCZENIA	DATA	Czytelny odpis rodzica/ opiekuna prawnego
<p>Zgoda na udział mojego dziecka</p> <p><input type="checkbox"/> w zajęciach rewalidacyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> w konsultacjach indywidualnych</p> <p><input type="checkbox"/> w konsultacjach grupowych</p> <p>Oświadczam, że moje dziecko</p> <p><input type="checkbox"/> jest zdrowe,</p> <p><input type="checkbox"/> nie występują u niego: podwyższona temperatura, kaszel, katar, trudności z oddychaniem,</p> <p>Oświadczam, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, nikt nie przebywa w izolacji, ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.</p>		