*Załącznik nr 2 do procedury*

**Zgoda na udział dziecka w konsultacjach na terenie Szkoły Podstawowej Nr 5 w Otwocku**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………………, z kl. ……. w konsultacjach na terenie szkoły od dnia ……………………
2. Podczas konsultacji będę dostępny/a pod aktywnym numerem telefonu:
3. Telefon mamy ……………………………………………
4. Telefon taty ………………………………………………
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka ……………….
6. Oświadczam, że dziecko przychodzące do szkoły na konsultacje jest zdrowe i nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie jest w kwarantannie.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa w zakresie organizacji konsultacji na terenie SP 5 w Otwocku w czasie pandemii COVID-19 i będę przestrzegać zasad tam zawartych.

…................................................................................

**Podpisy rodziców**

Otwock dn. ………………………..