

**Zgoda rodzica słuchacza niepełnoletniego  
do uczestniczenia w konsultacjach przedmiotowych prowadzonych przez nauczycieli  
na terenie Centrum Kształcenia Ustawicznego w czasie wznowienia funkcjonowania  
placówki w okresie epidemii Covid – 19**

Ja, ..... , będący rodzicem/opiekunem prawnym .....,  
(imię i nazwisko) (imię i nazwisko dziecka)

który w roku szkolnym 2019/2020 jest słuchaczem semestru ..... deklaruję gotowość udziału mojego dziecka w konsultacjach przedmiotowych prowadzonych na terenie Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu.

Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia zgodnie z przedstawionym harmonogramem od dnia: .....

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

**Oświadczam, że:**

- 1) moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów choroby zakaźnej;
- 2) w domu nie przebywa żadna osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej;
- 3) celem zapewnienia szybkiej komunikacji z Centrum podaję poniższe dane kontaktowe:  
.....;
- 4) jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
- 5) zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w Centrum w okresie stanu epidemii;
- 6) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.....  
(czytelny podpis rodzica)