

Łódź, dn. .... maja 2020 r.

.....  
(imię i nazwisko rodziców)

### **O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki (imię i nazwisko) .....  
....., ucznia/uczennicy klasy .....  
w konsultacjach przedmiotowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany  
z harmonogramem zajęć.

Mam świadomość, że zajęcia będą prowadzone z zachowaniem zasad sanitarnych  
i zobowiązuję się do ich respektowania.

.....  
(podpisy rodziców)

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka  
termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych.

.....  
podpisy rodziców

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14  
dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie  
koronawirusem

oraz że:

- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności
  - *właściwe zakreślić*

.....  
podpisy  
rodziców

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Technikum  
TEB Edukacja w Łodzi, przy ul. Dowborczyków 8, pomimo stosowanych procedur  
bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do  
zakażenia koronawirusem.

Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19,  
a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....  
podpisy  
rodziców