

**Deklaracja woli powrotu dziecka do Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczego
w Łęcznej**

Zgłaszam chęć powrotu dziecka na zajęcia w Ośrodku Rewalidacyjno-Wychowawczym w Łęcznej:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Będzie korzystało z następujących posiłków: * | obiad

Dodatkowe informacje **::

- oboje pracujemy i nie mamy możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu
 - jedno z nas pracuje
 - nie pracujemy
- ** odpowiednie podkreślić

Telefon kontaktowy: matki ojca / opiekuna
prawnego

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że:

- zapoznałam/łem się z wytycznymi MZ, GIS i MEN - zajęcia rewalidacyjne, rewalidacyjno-wychowawcze i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka dostępnymi na stronie <https://www.gov.pl/web/edukacja/wytyczne-gis-mz-i-men>
- jestem świadoma/y zagrożenia jakie niosą czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z posyłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do Placówki.
- dziecko _____ nie przebywa w domu,

/imię i nazwisko dziecka/

w którym domownik odbywa kwarantannę lub jest w izolacji oraz nie miało kontaktu z osobą zarażoną lub z osobą z podejrzeniem zakażenia koronawirusem.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dziecka przez pracownika ORW i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do natychmiastowego odbioru dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art.233 §1 KK.¹

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)