

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW UCZESTNIKÓW
ZESTAWU PRÓB SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ OBOWIĄZUJĄCYCH
PRZY NABORZE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 65
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI I SPORTOWYMI
W BYDGOSZCZY**

**o ryzyku, które niesie za sobą wirus SARS-Cov-2 i tym samym
zwiększenia ryzyka ekspozycji na potencjalne czynniki chorobotwórcze w czasie
trwania testów.**

Informujemy, że pomimo zastosowania stosownych procedur zgodnych z wytycznymi GIS, MEN, MZ zawsze istnieje ryzyko zakażenia się wirusem SARS-Cov-2 wywołującym chorobę.

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że moje dziecko w dniu odbywania się próby sprawnościowej nie jest zainfekowane, ponadto nie zdradza objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.

.....
podpis rodzica/opiekuna

2. Oświadczam, że na moje dziecko nie jest nałożona kwarantanna i nie miało ono kontaktu z osobą zakażoną COVID-19 w ciągu ostatnich 10 dni.

.....
podpis rodzica/opiekuna

3. Wyrażam zgodę na prewencyjny pomiar temperatury ciała mojego dziecka, wykonywany przez kadrę dydaktyczną szkoły SP65 lub inną wyznaczoną do tego osobę.

.....
podpis rodzica/opiekuna

4. Oświadczam, że zostałam/łem zapoznana/y z ryzykiem, które niesie za sobą choroba COVID-19 i zwiększonym ryzyku ekspozycji potencjalnych czynników chorobotwórczych dla jej uczestników podczas przeprowadzania próby sprawnościowej.

.....
podpis rodzica/opiekuna