# OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO/ WYCHOWANKA PEŁNOLETNIEGO

**w związku z zakwaterowaniem w Bursie Szkolnej Nr 3 w Lublinie, ul. Weteranów 3**

Nazwisko i imię wychowanka…………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………….

Adres stałego zamieszkania………………………………………………………………………

Nazwisko i imię Rodzica/ Opiekuna………………………………………………………..…….

Adres e-mail Rodzica /Opiekuna…………………………………………………………………

Telefony kontaktowe z Rodzicami / Opiekunami…………………………………………….….

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka /osobisty (w przypadku wychowanka pełnoletniego).

(brak zgody skutkuje nie zakwaterowaniem dziecka w bursie)

1. Zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru informacji telefonicznej, SMS-owej lub mailowej i rozmowy z wychowawcą lub dyrektorem bursy. Wszelkie próby kontaktu ze strony bursy będę traktować jako pilne.
2. Zobowiązuję się do natychmiastowego zabrania dziecka/ wyjazdu z bursy w przypadku wystąpienia objawów chorobowych mogących wskazywać na zakażenie COVID -19 np.; przeziębienia, złego samopoczucia, podwyższonej temperatury ciała, wymiotów, biegunki, wysypki, grypy, kaszlu lub innych.
3. Zobowiązuję się do poinformowania wychowawcy jeśli:
4. w domu rodzinnym zaobserwowano objawy wskazujące na zakażenie

COVID -19

1. ktoś z rodziny miał kontakt z osobą chorą lub podejrzewaną o zakażenie koronawirusem
2. ktoś z domowników jest objęty kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem funkcjonowania Bursy Szkolnej   
   Nr 3 w Lublinie** od 1 września 2020 r. w czasie trwania epidemii. Oświadczam, że moje dziecko/ja dostosuje się do obowiązujących przepisów sanitarno- higienicznych i innych zapewniających bezpieczeństwo mieszkańcom bursy.
4. Równocześnie oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że pomimo podejmowanych środków ochrony, bursa nie może zagwarantować pełnego bezpieczeństwa epidemiologicznego.
5. Zobowiązuję się do zapewnienia mojemu dziecku/ sobie środków ochrony osobistej (maseczki, przyłbice, rękawiczki itp.)

Oświadczam, że jest zdrowa/zdrowy,

*imię i nazwisko wychowanka*

nie wymaga specjalnej opieki lekarskiej, może korzystać ze zbiorowego żywienia w bursie.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka /swoje \*………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko wychowanka*

podczas:

* 1. wyjścia do szkoły i powrotu do bursy,
  2. wyjścia na zajęcia dodatkowe i pozalekcyjne, w czasie trwania tych zajęć i powrotu do bursy,
  3. wyjścia z bursy w czasie wolnym lub w dniach wolnych od zajęć.

..........................................................................................

*Data i podpis rodziców / opiekunów / pełnoletniego wychowanka*