Załącznik nr 2

OŚWIADZCENIE UCZNIA UCZESTNICZACEGO W KONSULTACJACH W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W LIPNICY MUROWANEJ

Ja niżej podpisany/-a oświadczam ;

Zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania procedur, zasad higieny, reżimu sanitarnego i organizacji pracy obowiązujących w Publicznej Szkole Podstawowej w Lipnicy Murowanej w okresie trwania epidemii COVID-19 i będę je przestrzegał/a w szczególności;

* Mam możliwość konsultacji indywidualnych lub grupowych. Zapoznałem/am się z ich harmonogramem.
* Nie będę umawiał się na konsultacje, jeżeli będę chory lub w Moim domu ktoś przebywa na kwarantannie lub w izolacji. Wówczas wszyscy pozostajemy w domu oraz będziemy stosować się do zaleceń służb sanitarnych i lekarza.
* Jeżeli umówiłem się na konsultacje, a nie będę mógł przyjść, zgłoszę ten fakt odpowiednio wcześniej – nauczyciel będzie mógł zaprosić w zastępstwie innego ucznia.
* Zabieram do szkoły własny zestaw podręczników i przyborów. W szkole nie będę mógł ich pożyczać od innych uczniów.
* W drodze do i ze szkoły korzystam z osłony na usta i nos oraz zachowuję dystans społeczny.
* Przed wejściem do szkoły obowiązkowo zdezynfekuję ręce, a jeżeli mam przeciwskazania zdrowotne do stosowania środków do dezynfekcji natychmiast umyję ręce.
* Z szatni korzystam z zasad ustalonych przez dyrektora szkoły.
* Bezwzględnie stosuję zasady higieny: często myję ręce wodą z mydłem i nie podaję ręki na powitanie, zachowuję dystans, a także unikam dotykania oczu, nosa i ust.
* Zwracam uwagę na odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania. Stosownie zwracam uwagę innym w tym zakresie.
* Unikam większych skupisk uczniów, zachowuję dystans przebywając na korytarzu, w toalecie, innych pomieszczeniach wspólnych oraz na terenie szkoły.
* Jeżeli będę korzystał/a z biblioteki szkolnej, wcześniej zapoznam się ze szczegółowymi zasadami wypożyczania książek – szkoła je zmieniła.

Czytelny podpis ucznia:

………….….. ………………………………… data (podpis ucznia)