**Załącznik nr 1**

 **do *Procedur pobytu w Internacie ZSPS i VIII LO w Toruniu***

**OŚWIADCZENIE**

 **rodzica/opiekuna wychowanka – ucznia i wychowanka – ucznia deklarującego pobyt w Internacie Zespołu Szkół Przemysłu Spożywczego i VIII LO w Toruniu w okresie egzaminów, praktyk zawodowych, konsultacji w warunkach zagrożenia epidemiologicznego związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa COVID-19**

Dotyczy wychowanka: ………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko wychowanka - ucznia

Oświadczam, że **zapoznałem/zapoznałam się** z

1. **Procedurami pobytu wychowanków - uczniów w Internacie Zespołu Szkół Przemysłu Spożywczego i VIII LO w Toruniu.**
2. **Procedurami postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem COVID-19**

obowiązującymi w Internacie Zespołu Szkół Przemysłu Spożywczego i VIII LO w Toruniu w okresie egzaminów, praktyk zawodowych, konsultacji w warunkach zagrożenia epidemiologicznego związanego z rozprzestrzenianiem się wirusa COVID-19 i **akceptuję go.**

……… .……………………………………………………………..

data własnoręczny czytelny podpis rodzica /opiekuna

………… ……………………………………………………………….

data własnoręczny czytelny podpis wychowanka/ucznia

1. Oświadczam, że mój syn/moja córka/ wychowanek internatu/uczeń/uczennica ZSPS i VIILO:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nie ma objawów wskazujących na chorobę zakaźną\* |
|  | Nie ma i nie miał/ła bliskiego kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie\* |
|  | Nie przebywał/ła w domu z osobą/osobami poddanymi kwarantannie lub izolacji\* |

……… .……………………………………………………………

 data własnoręczny czytelny podpis rodzica /opiekuna

1. Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nie mam objawów wskazujących na chorobę zakaźną\* |
|  | Nie mam i nie miałem/am bliskiego kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie\* |
|  | Nie przebywałem/am w domu z osobą/osobami poddanymi kwarantannie lub izolacji\* |

\* proszę wpisać znak „x” , jeśli potwierdzają Państwo powyższe informacje

……… …………………………………………………………….

 data własnoręczny czytelny podpis wychowanka/ucznia

1. Zobowiązuję się, że na okres pobytu mojego\*\*/mojego dziecka w internacie wyposażę się/je w indywidualne środki ochrony osobistej- jednorazowe rękawiczki, maseczki.

 ………………………………………………………………..

własnoręczny podpis rodzica/opiekuna wychowanka /ucznia

 ………………………………………………………………..

własnoręczny podpis rodzica/opiekuna wychowanka/ucznia

\*\*dla pełnoletniego wychowanka