Załącznik 2

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

**oświadczam, że**

1. Moja córka/ mój syn:

 ……………………………………………… …………………………

 ( nazwisko i imię dziecka) (klasa)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

1. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na praktyki zawodowe.
2. Jestem świadom / świadoma, że pomimo wprowadzonych w zakładzie pracy obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie zakładu pracy może dojść do zakażenia COVID – 19.
3. Nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Zespołu Szkół Akademickich w Łomży i kierownika zakładu pracy, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
4. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w zakładzie pracy (nie tylko na terenie) personelu / dziecka /rodzica dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
5. Dziecko **nie jest/ jest** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Deklaruję pobyt dziecka na:
7. praktykach zawodowych od ………………………. do ………………………

wg harmonogramu ustalonego przez pracodawcę oraz regulaminu praktyk zawodowych.

1. Ponoszę jako rodzic pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczny i punktualny dowóz dziecka do zakładu pracy gdzie odbywa się praktyka zawodowa.

………………………………… …………………………………

miejscowość, data rodzica/opiekuna prawnego

 …………………………………

 podpis ucznia