**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
 w związku z zakwaterowaniem dziecka w Bursie Szkolnej nr 3 w Łomży, ul. Zjazd 3**

Nazwisko i imię dziecka……………………………………………………………………..…

Nazwisko i imię Rodzica/ Opiekuna………………………………………………………..…..
Adres e-mail Rodzica /Opiekuna……………………………………………………………….
Telefony kontaktowe z Rodzicami / Opiekunami…………………………………………….…

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.

………………………………………………
 Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

2. Zobowiązuję się do natychmiastowego zabrania dziecka 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

…………………………………………….

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

3. Oświadczam,że zapoznałam/em się z **Regulaminem funkcjonowania Bursy Szkolnej.**  Oświadczam, że moje dziecko dostosuje się do obowiązujących przepisów sanitarno- higienicznych i innych zapewniających bezpieczeństwo mieszkańcom bursy.

………………………………………………………
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

4. Równocześnie oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że pomimo podejmowanych środków ochrony, bursa nie może zagwarantować pełnego bezpieczeństwa epidemiologicznego.

……………………………….…………………..
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

5. Oświadczam, że ................................................................................... jest zdrowa/zdrowy,
 *imię i nazwisko dziecka*
nie wymaga specjalnej opieki lekarskiej, może korzystać ze zbiorowego żywienia w bursie.

......................................................
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

6. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo
dziecka…………………………………………………………………………………..……..
 *imię i nazwisko dziecka*

podczas:

* wyjścia do szkoły i powrotu do bursy,
* wyjścia na zajęcia dodatkowe i pozalekcyjne (w godz. 8.00 - 20.30), w czasie trwania tych zajęć i powrotu do bursy,
* wyjścia z bursy w czasie wolnym lub w dniach wolnych od zajęć (w godz. 8.00 - 20.30)

......................................................
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego