

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców/
opiekunów prawnych)

.....
.....
(miejsce zamieszkania)

DEKLARACJA

**w sprawie korzystania z opieki nad uczniem Szkoły Podstawowej im. Bohaterów
Westerplatte w Kończycach Wielkich w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania
szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19**

Deklaruję, że moje dziecko (imię i nazwisko)

będzie korzystało z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w szkole

– od dnia 2020 r. na czas zmienionej organizacji pracy placówki,

– w godzinach od do tj. godzin dziennie.

(światlica będzie czynna od godz. 7:30 do 15:00)

Deklaruję także, że moje dziecko będzie korzystało z obiadu w szkole (właściwe podkreślić*):

TAK* NIE*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w związku z uczęszczaniem dziecka do
szkoły na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w czasie epidemii COVID – 19**

Oświadczam, że prośba o zapewnienie opieki dla dziecka podyktowana jest obowiązkiem świadczenia pracy przez oboje rodziców / opiekunów prawnych (właściwe podkreślić):

TAK* NIE*

Aktualny numer telefonu :

Oświadczam, że samodzielnie wychowuję dziecko (właściwe podkreślić*): **TAK* NIE***

Ja, (imię i nazwisko rodzica)

nżej podpisany/a, będący rodzicem małoletniego

..... (imię i nazwisko ucznia)

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Westerplatte w Kończycach Wielkich
jednocześnie oświadczam i informuję, że:

1. Nie jestem w stanie zapewnić innej opieki mojemu dziecku, w szczególności pozostawienia go w domu pod opieką innych osób dorosłych.

2. Świadomy czynników ryzyka COVID – 19 w związku z uczęszczaniem dziecka do placówki oraz dowożeniem go do instytucji, które dotyczy zarówno dziecka jak i osób z nim mieszkających oświadczam, że chcę skorzystać z opieki nad dzieckiem w czasie epidemii codziennie w godzinach podanych w deklaracji.
3. Zapoznałem/łam się z procedurą organizacji opieki nad uczniami w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Westerplatte w Kończycach Wielkich w czasie pandemii covid-19.
4. Jestem świadomy / świadoma, że w przypadku ujawnienia koronawirusa u mojego dziecka lub jakiejkolwiek osoby mającej z nim kontakt, w szczególności przebywającej w tym samym czasie w szkole, na wszystkie osoby może zostać nałożona kwarantanna (łącznie z osobami wspólnie zamieszkującymi).
5. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych lub zgłoszenia złego samopoczucia przez dziecko, nie przyprowadzę go do szkoły i poinformuję nauczyciela sprawującego opiekę.
6. W przypadku, gdy wśród osób mających kontakt z moim dzieckiem zostanie stwierdzony koronawirus lub osoby zamieszkujące wspólnie z dzieckiem zostaną objęte kwarantanną, nie przyprowadzę dziecka do szkoły i niezwłocznie poinformuję o tym Dyrektora Szkoły.
7. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.
8. Oświadczam, że żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną ani izolacją.
9. Oświadczam, że moje dziecko nie posiada żadnych objawów chorobowych wskazujących na wystąpienie choroby zakaźnej.
10. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka za pomocą termometru bezdotykowego.
11. W trakcie kontaktu z pracownikiem placówki/ innym rodzicem zobowiązuję się do zachowania 2 metrowego dystansu społecznego oraz obowiązkowego posiadania maseczki i rękawiczek.
12. Podaję aktualny numer telefonu, pod którym będzie dostępna osoba upoważniona do odbioru dziecka z placówki przez cały czas pobytu dziecka w placówce
.....
13. Zobowiązuję się zapewnić niezwłoczny (w czasie nie dłuższym niż pół godziny) odbiór dziecka przez osobę upoważnioną w przypadku stwierdzenia u dziecka objawów chorobowych.
14. Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w dokumentach wydanych przez Ministra Edukacji Narodowej oraz Głównego Inspektora Sanitarnego (zamieszczonych na stronie Zespołu) oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i opiekunom szkoły w tym zakresie.

.....
(data i czytelny podpis rodzica)