

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ
REWALIDACYJNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. SZARYCH SZEREGÓW
W DZIERZBINIE – KOLONII
WCHODZĄCEJ W SKŁAD ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO
W DZIERZBINIE – KOLONII**

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka
w zajęciach rewalidacyjnych.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa obowiązujące w trakcie trwania epidemii COVID-19 w placówce i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuje się do ich stosowania.
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych pracowników placówki COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zwiększoną możliwość zakażenia wszystkich uczestników zajęć wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodziny.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych, zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka ze wskazanej wyżej placówki w określone dni i godziny.
5. Ja, ani osoby ze mną wspólnie zamieszkujące nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją domową. Wszyscy jesteśmy zdrowi, bez żadnych oznak infekcji.
6. W dniu rozpoczęcia zajęć w placówce moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 14 dni moje dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu do placówki na zajęcia, jak i przy odbiorze dziecka z placówki /wyniki pomiarów nie będą nigdzie rejestrowane/.
9. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych niepotrzebnych przedmiotów.
10. Przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w budynku, a jeśli moje uczestnictwo w zajęciach będzie konieczne spełnię wszystkie wymogi bezpieczeństwa.

11. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do możliwie najszybszego odebrania telefonu od nauczycieli i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z placówki.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora placówki.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyрекcję, w tym m.in.: procedurami przyprowadzania i odbierania uczestników zajęć z placówki, zajęć rewalidacyjnych w placówce, procedurą postępowania przypadku podejrzenia zakażenia, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
14. Wyrażam zgodę na ewentualne przekazanie przez Dyрекcję placówki danych mojego dziecka najbliższej jednostce Sanepidu i Komendzie Policji, celem weryfikacji czy pod wskazanym adresem nie ma osób przebywających na kwarantannie lub w izolacji domowej. Sanepid/Policja nie będzie informować Dyrektora placówki o wyniku przeprowadzonej weryfikacji.

.....
Podpis Rodzica / opiekuna prawnego

Szanowni Państwo!

Informujemy, iż **powrót dzieci do placówki obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19**, zarówno u dziecka, rodziców/opiekunów prawnych, jak i innych domowników.

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, dzieci i personelu placówki prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

ANKIETA (zaznacz pętlą prawidłową odpowiedź)

1.	Czy w ciągu 2 tygodni Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowie) lub domownicy mieli kontakt, przebywał za granicą?		TAK	NIE
2.	Czy Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowi) lub domownicy mieli kontakt w ciągu ostatnich 14-stu dni jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym, bądź ma objawy infekcji?		TAK	NIE
3.	Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji *?		TAK	NIE
4.	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji*?	obecnie	TAK	NIE
		w ciągu ostatnich 2 tygodni	TAK	NIE
5.	Czy Pan/Pani/ dziecko/ ktoś z domowników lub osoba z którą dziecko, rodzice (opiekunowie) lub domownicy miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ?		TAK	NIE

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad, związanych z reżimem sanitarnym, zawartych w następujących procedurach:

- Przyprowadzania i odbierania dziecka z Placówki.
- Postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia u dziecka.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

2. Zobowiązuję się przyprowadzać do instytucji dziecko zdrowe – bez żadnych objawów chorobowych, takich jak katar, kaszel, gorączka itd.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

3. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w placówce.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

5. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do placówki w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

6. Jestem świadom/świadoma, iż w placówce obowiązuje zakaz przynoszenia jakichkolwiek zabawek i innych przedmiotów niebędących własnością placówki.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

7. Ponadto jestem świadom/świadoma, iż w placówce

- A. Przy przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z placówki obowiązuje bezwzględny zakaz wchodzenia do szatni.
- B. Rodzic/opiekun oczekujący na odbiór lub przyprowadzający dziecko przekazuje dziecko opiekunowi po wcześniejszym pomiarze temperatury dziecku przez opiekunkę.
- C. Do odwołania zawiesza się mycie ząbków przez dzieci.

8. Oświadczam, iż jestem świadom/świadoma ciążyących na mnie obowiązkach:

- A. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka przed jego wejściem do placówki, jak i przy odbiorze. Wyniki pomiarów nie będą nigdzie zapisywane/rejestrowane/.
- B. Przed przyprowadzeniem dziecka do instytucji zmierzę mu temperaturę.
- C. Zobowiązuje się przyprowadzać do instytucji dziecko zdrowe – bez objawów chorobowych. Będę stosować się do zaleceń lekarskich, które mogą określić czas nieposyłania dziecka do instytucji.
- D. Nie będę posyłać do placówki dziecka, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji domowej.
- E. Wyjaśnię dziecku, jakie zasady w instytucji obowiązują i dlaczego zostały wprowadzone.
- F. Zobowiązuje się do przekazywania dyrektorowi/opiekunowi informacji o stanie zdrowia dziecka, które są istotne.
- G. Wyjaśnię dziecku, aby nie zabierało do placówki zabawek i innych niepotrzebnych przedmiotów.
- H. Regularnie będę przypominać dziecku o podstawowych zasadach higieny z naciskiem, że powinno unikać dotykania oczu, nosa i ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na przywitanie.
- I. Zwrócę uwagę na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania zarówno u dziecka jak i swój oraz domowników /dziecko uczy się przez obserwację dobrego przykładu/.

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego