**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE – ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁOPIENNIE**

**ZGŁOSZONEGO DO SZKOŁY 25 MAJA/01 CZERWCA 2020 R.**

Zapoznałam/em się i akceptuję zapisy w Procedurze Bezpieczeństwa w trakcie trwania epidemii COVID – 19 obowiązujące w Szkole Podstawowej w Łopiennie nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

1. Jestem świadoma/my możliwością zarażenia się mojego dziecka ……………………………………………………………………………………, mnie, moich domowników, innych dzieci oraz pracowników szkoły wirusem COVID–19. Jestem świadoma/my, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrektorem, jak również ich rodziny.
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z posłaniem dziecka do szkoły, tym samym na narażenie na zakażenie COVID–19, jest po mojej stronie.
3. Oświadczam, że żaden z domowników nie jest objęty kwarantanną, nie przebywa w izolacji i nie ma żadnych objawów chorobowych.
4. W ciągu ostatnich 24 godz. nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, wysypka. Nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub były w izolacji.
5. **Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przed wejściem do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.**
6. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zbędnych przedmiotów poza przyborami szkolnymi i książkami. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacery i piesze wycieczki podczas pobytu w szkole.
7. Zostałam/łem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami dziecko zostaje przekazane pracownikom w drzwiach szkoły.
8. Odbiór dziecka odbywa się przy drzwiach zewnętrznych szkoły. Podczas przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do stałego kontaktu telefonicznego z nauczycielem a także natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły (z pomieszczenia przeznaczonego
do izolacji). Nr telefonu do szybkiego kontaktu.………………………………………
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora szkoły lub nauczyciela przebywającego z moim dzieckiem.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
12. Oświadczam, że moje dziecko będzie przebywać w szkole w godzinach:…………………

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna