Załącznik 3b

do Zarządzenia Nr 10//2020 z dnia 20.05.2020 r.

Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej w Trzcińsku

**Oświadczenia dla rodziców, którzy zgłosili ucznia do szkoły:**

* na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze dla uczniów klas I – III,
* zajęcia rewalidacyjne,
* konsultacje dla ucznia

i zapoznali sięZasadami organizowania zajęć opiekuńczo – wychowawczych dla uczniów klas I – III, zajęć rewalidacyjnych oraz konsultacji dla uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej w Trzcińsku

*(wypełniają oboje rodzice)*

…………………………………………………………………… / ………………………………  
Imię i nazwisko dziecka Klasa

* + - 1. *właściwe zakreślić*

                                                                                                …………………………

…………………………  
*podpisy rodziców*

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego ucznia  termometrem bezdotykowym przed wejściem do placówki, w razie wystąpienia objawów chorobowych i profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu ucznia w szkole.

…………………………

…………………………  
 *podpisy rodziców*

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

* + - * nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
      * nie przebywał w transmisji koronowirusa
      * nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażeniekoronawirusem

oraz że:

* + - * u mojego dzieckanie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności
      1. *właściwe zakreślić*

                                                                                                …………………………

…………………………

*podpisy rodziców*

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z:

1. „Zasadami wprowadzenia procedur mających na celu zapobieganie i przeciwdziałanie COVID-19 w trakcie prowadzonych zajęć opiekuńczo – wychowawczych dla uczniów klas I – III, zajęć rewalidacyjnych oraz konsultacji dla uczniów w Publicznej Szkole Podstawowej w Trzcińsku w okresie ogłoszonego stanu epidemii w związku z zagrożeniem zakażeniem koronawirusemSARS-CoV-2”
2. „Procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19’

oraz zobowiązuję się do jej stosowania.

…………………………

…………………………   
 *podpisy rodziców*

Informujemy, że jesteśmy w pełni świadomi zwiększonego reżimu sanitarnego i wymagań organizacyjnych. Zobowiązujemy się do przestrzegania wszystkich zaleceń dyrekcji oraz pracowników pedagogicznych i niepedagogicznych.

…………………………

…………………………   
 *podpisy rodziców*

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej w Trzcińsku pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusemSARS-CoV-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia  płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

…………………………

…………………………  
 *podpisy rodziców*

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że Dyrektor lub osoba do tego uprawniona, w razie wdrażania „Procedur postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19- & 3 pkt.1 będzie mogła się ze mną skutecznie skontaktować telefonicznie pod numerem:

1. ……………………………………….. ………………………………….

Imię i nazwisko nr telefonu

2. ……………………………………….. ………………………………......

Imię i nazwisko nr telefonu

…………………………

…………………………  
 *podpisy rodziców*