**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

…………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię dziecka)

Uczennica/uczeń klasy ............

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej

rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak

choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak

chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności,

wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do

Szkoły Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Uboczu

w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Znane mi są czynniki ryzyka, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i

naszych rodzin.

4. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków

ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia

COVID – 19.

5. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe

zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od wychowawców szkoły,

odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do

izolacji.

6. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie)

personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i

najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

7. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub

personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili

na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

8. Dziecko nie jest / jest ***(niewłaściwe skreślić !)*** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

9. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg,

zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Uboczu oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

10. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach przedmiotowych na terenie

szkoły, które odbędą się od dnia 25.05. 2020r dla klasy VIII, oraz od 01.06. 2020r, dla

pozostałych klas IV-VI w ustalonym terminie.

11. Jednocześnie oświadczam, że po zakończeniu konsultacji mój syn/moja córka:

- samodzielnie powróci do domu

- zostanie odebrany/odebrana przez rodzica/prawnego opiekuna

***(niewłaściwe skreślić!)***

12. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVIG-19

obowiązujące w Szkole Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Uboczu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

13. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję

Szkoły.

14. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję szkoły w tym informacjami

na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów

dostępnymi dla Rodziców.

15.Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych

w przypadku zarażenia COVID-19.

16.Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury mojego dziecka .....................................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko dziecka*

w momencie wejścia do szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

……………………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego