

„Oświadczenie rodzica dziecka uczęszczającego do szkoły w czasie pandemii ”

Zgodnie z rekomendacją **Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Edukacji Narodowej** oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, dzieci i personelu Szkoły Podstawowej im gen dyw. Tadeusza Kutrzeby w Koźlu, prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

ANKIETA

1.	Czy w ciągu ostatnich 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/opiekunowie 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? (gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe)	TAK	NIE	
4.	Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji? (gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe)	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/ZOBOWIĄZANIA

1. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad związanych z reżimem sanitarnym.

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

2. Zobowiązuję się posyłać do szkoły dziecko zdrowe – bez żadnych objawów chorobowych.

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

4. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu na zajęciach.

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

5. 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

6. Jestem świadom/świadoma istniejącego zagrożenia wynikającego z uczęszczania mojego dziecka do placówki oświatowej podczas aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

7. W przypadku wystąpienia u dziecka jakichkolwiek objawów chorobowych zobowiązuje się do pozostawienia dziecka w domu przez okres co najmniej 3 dni celem obserwacji.

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Jestem świadom/świadoma że:

- w szkole obowiązuje zakaz wnoszenia jakichkolwiek zabawek i innych prywatnych przedmiotów,
- przyprowadzanie i odbieranie dziecka odbywa się w ustalonych wcześniej godzinach,
- **w trakcie przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły obowiązuje zakaz wchodzenia rodziców/opiekunów do budynku szkoły. Rodzice/opiekunowie przyprowadzający i odbierający dziecko muszą zachować bezpieczny dystans oraz zasłaniać usta i nos.**

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego