**DEKLARACJA RODZICA**

**uczestnictwa ucznia klasy I-III w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych   
w świetlicy szkolnej**

Deklaruję udział dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka, klasa)

* regularnie (każdego dnia), w godzinach od …….…… do ………….

w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w świetlicy szkoły podstawowej   
od dnia 25.05.2020 r.

* w wybranych dniach i godzinach: (jakich?)

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczamy, że oboje rodzice/opiekunowie prawni/ lub rodzic/ opiekun prawny/samotnie wychowujący pracują w pełnym wymiarze czasu pracy.

Biała, dn. ……………………………………

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych**

1. Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jarosława Iwaszkiewicza w Białej w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju i zobowiązuj się do jej przestrzegania.
2. Potwierdzam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Publiczna Szkołę Podstawową w Białej wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka do szkoły.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z wysłaniem przeze mnie dziecka do placówki jest po mojej stronie.

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

W ciągu ostatnich 14 dni nikt z naszej najbliższej rodziny nie pozostawał na kwarantannie/w dozorze epidemicznym.

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Zobowiązuje się do natychmiastowego odbioru dziecka w momencie powiadomienia   
o niepokojących objawach chorobowych.

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia placówki nt. wystąpienia zachorowania COVID-19 u członków najbliższej rodziny/osoby w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem.

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Dziecko w ostatnim czasie **przebyło/nie przebyło\*** leczenie farmakologiczne, **przebyło/nie przebyło\*** zapalenie płuc lub oskrzeli, a lekarz nie stwierdził przeciwwskazań do uczęszczania do placówki. *\*(właściwe podkreślić)*

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia placówki o zachorowaniu dziecka.

…..................................................….............................................................................................

(data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych