**Załącznik nr 1**

do Wewnętrznych Procedur Bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. gen. Stefana Roweckiego „Grota” w Koziegłowach

............................................................. ...................................................................

 /imię i nazwisko ucznia/ /Data/

........................................................... ...................................................................

 /klasa/ /Telefon rodzica/Prawnego opiekuna/

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. GEN. STEFANA ROWECKIEGO „GROTA”**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników szkoły i innych dzieci wirusem SARS-COV2.

3. Jestem świadoma/y, że podanie nieprawdziwych informacji dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka, naraża na kwarantannę wszystkich pracowników szkoły, uczniów oraz ich rodziców.

4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19.

5. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły, oświadczam że moje dziecko jest zdrowe, nie ma widocznych objawów choroby COVID-19.

6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu na teren szkoły.

7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani zbędnych gadżetów.

8. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.

10.Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.

13.Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID19.

14. Podane dane osobowe przetwarzane będą w celu zapobiegania i rozprzestrzeniania się Covid-19 na podstawie Art. 9ust. 2 lit a) RODO, w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi GIS z dnia 4 maja 2020 r.

 …………………………………

 Podpis Rodziców/Opiekuna prawnego