Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:…………………………………………………………………………… *( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)*

Aktualny telefon do kontaktu:…………………

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn…………………………………………………

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, 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 w Kołakach Kościelnych w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej w Kołakach Kościelnych podczas realizacji wybranych zajęć w czasie epidemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała mego dziecka przez pracownika placówki z użyciem termometru przy wejściu do szkoły i w razie wystąpienia widocznych oznak choroby.

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

6. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

• Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.

• W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole u kogoś z personelu, u innego dziecka czy rodzica dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

• W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania zasiłku opiekuńczego na dziecko.

8. Dziecko nie jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

9. W przypadku zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej w Kołakach Kościelnych oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

10. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

11. Deklaruję powrót dziecka do domu: a) Samodzielnie b) Pod opieką ……………………………………………………………………………………. ………

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego