Tczew …................................2020 r.

**ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

 Imię i nazwisko dziecka:  ……………………….……………………………………………..

1. Niniejszym wyrażam zgodę   na badanie temperatury ciała mojego dziecka, wychowanka Szkoły Podstawowej nr ….. w Tczewie w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia podczas wejścia do szkoły oraz podczas pobytu dziecka w szkole. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.
2. Oświadczam, że dziecko korzystające z zajęć na terenie szkoły jest:
	1. zdrowe, bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka),

b. W ciągu ostatnich 14 dni moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura ).

1. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami,
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do szkoły, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie,
3. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki,
4. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych mojego dziecka w szkole, zobowiązuje się do odbierania telefonu z placówki i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

…………………………………….

Podpis rodzica/prawnego opiekuna