

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SŁOBÓDCE

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

1. Zapoznałam/em się i akceptuję **PROCEDURĘ BEZPIECZEŃSTWA W SZKOLE PODSTAWOWEJ W SŁOBÓDCE W OKRESIE EPIDEMII COVID-19** obowiązującej w szkole.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów, pracowników szkoły, nauczycieli, i innych dzieci w szkole COVID-19. Ponoszę świadomą odpowiedzialność, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z dyrekcją, nauczycielami i pracownikami administracji oraz obsługi, jak również ich rodzinami.
3. Jestem świadomy możliwością zarażenia się COVID-19 mojego dziecka w szkole.
4. **Zobowiązuję się do posłania dziecka do szkoły wyłącznie zdrowego, bez jakichkolwiek objawów chorobowych.**
5. Deklaruję, że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji domowej z powodu COVID-19 oraz nic niewiadomo mi o kontakcie z osobami chorymi.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w momencie przyścia do szkoły i ewentualny pomiar temperatury w trakcie zajęć.
7. Jestem świadoma/my, że w przypadku stwierdzenia u mego dziecka temperatury powyżej 37°C lub innych objawów chorobowych, dziecko musi wrócić do domu.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych niepotrzebnych przedmiotów z zewnątrz.
9. Dziecko **nie jest/ jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
10. W przypadku, gdy u dziecka występują objawy alergii tj. kichanie, kaszel itp., rodzic jest zobowiązany do dostarczenia do szkoły zaświadczenia lekarskiego na ten temat do wychowawcy klasy.
11. W przypadku gdyby u mojego dziecka podczas pobytu w szkole wystąpiły niepokojące objawy chorobowe **zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu** od dyrektora i nauczycieli ze szkoły **oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym** z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji, przy czym podaję aktualne telefony do szybkiego kontaktu:

matka ojciec

11. O każdorazowej zmianie sytuacji zdrowotnej w rodzinie natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły lub wychowawcę.
12. Wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
13. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora szkoły i organu prowadzącego, będąc całkowicie świadomy/a zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)