1. **Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego dziecka, które uczęszcza do szkoły**

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, nauczycieli i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z nauczycielami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

4. W czasie przyjścia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

5. W ciągu ostatnich 24 godzin moje dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

6. Wyrażam zgodę na każdorazowe pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeśli będzie taka konieczność – w przypadku zaistnienia niepokojących objawów chorobowych.

7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zbędnych przedmiotów
z zewnątrz.

8. Zostałem poinformowana/y, iż zobowiązuję się przyprowadzać dziecko stosując ochronę osobistą (zabezpieczenie ust i nosa - maseczka lub w inny sposób, stosowanie rękawiczek, dezynfekcja rąk). W czasie przyprowadzania i odbierania dzieci, jeżeli zajdzie konieczność oczekiwania, zobowiązuję się zachować odległość 1,5m od innych oczekujących dzieci i rodziców.

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

10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.

11. Zapoznałem się z obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ i MEN dokumentem, „Procedurami postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem Covid-19 u dziecka, i u pracownika szkoły” oraz z najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.

12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce PSSE danych osobowych w przypadku zarażenia wirusem COVID-19

……………………………………………………………………..

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

……………………………………………………………………..

*data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*