Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA SZKOŁY**

**PODCZAS EPIDEMII COVID-19**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję w całości ***Regulamin szczególnych zasad działalności placówki w trakcie prowadzonych w szkole konsultacji podczas pandemii wirusa SARS-CoV2 (COVID-19)*** i nie mam w stosunku do niego zastrzeżeń.
2. Zapoznałam/em się z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. (dostępnymi na stronie <https://gis.gov.pl/>) i zobowiązuje się do ich przestrzegania i respektowania na terenie placówki.
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się COVID-19, przeze mnie, moich domowników, personel szkoły i dzieci przebywające w placówce. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy tzn. nie wykazuje takich symptomów chorobowych jak: kaszel, katar, kichanie, gorączka, biegunka, wymioty.
5. Zostałem poinformowana/y o procedurach bezpieczeństwa w zakresie przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły.
6. Zostałam/em poinformowana/y o zachowaniu pomiędzy pracownikami szkoły dystansu społecznego wynoszącego co najmniej 1,5 metra.
7. Zostałam/em poinformowana/y, że podczas wejścia na teren szkoły konieczne jest posiadanie przyłbicy, maseczki ochronnej i rękawiczek, należy często dezynfekować ręce.
8. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.
9. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu moich danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

……………………………………

Data i podpis pracownika