

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**  
**UCZESZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODCZAS EPIDEMII COVID-19**

Dotyczy ucznia:

.....  
imię i nazwisko ucznia, klasa

1. Zapoznałam/em się i akceptuję w całości **Regulamin zasad działalności szkoły w trakcie prowadzonych w szkole zajęć/konsultacji podczas pandemii wirusa SARS-CoV2 (COVID-19)** i nie mam w stosunku do niego zastrzeżeń.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach na terenie szkoły w dniu:  
.....
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka COVID-19, mnie, moich domowników, personel szkoły i innych dzieci w przebywających w szkole. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrektorem, jak również ich rodzinami.
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem ucznia do szkoły, tym samym za narażenie na zakażenie COVID-19, jest po mojej stronie.
5. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel.
8. W ciągu ostatniego miesiąca dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
9. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury przed wyjściem ze szkoły.
10. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych przedmiotów z zewnątrz.
11. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w szkole.
12. Zostałam poinformowana/y o procedurach bezpieczeństwa w zakresie przyprowadzania i odbierania ucznia ze szkoły.
13. Zobowiązuję się do noszenia maseczki ochronnej i rękawiczek, dezynfekowania rąk w punkcie do tego przygotowanym i przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko pracownikowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w szkole.
14. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
15. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora szkoły.
16. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych moich i mojego dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

