**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA, KTÓRY BĘDZIE UCZESTNICZYŁ W ZAJĘCIACH REWALIDACYJNYCH LUB KONSULTACJACH W SZKOLE PODSTAWOWEJ W DASZEWIE**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Szkole Podstawowej w Daszewie oraz nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y zagrożenia zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci wirusem COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem/dowozem dziecka ………………………………………do Szkoły Podstawowej w Daszewie, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przywozu do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiaru temperatury w trakcie trwania zajęć.
8. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z obowiązującymi zasadami do szatni mogą wejść jednocześnie 2 osoby. Jeśli będzie zajęta, uczeń oczekuje na swoją kolej na zewnątrz, z zachowaniem odległości pomiędzy poszczególnymi osobami - 2 m (zgodnie z wyznaczonymi punktami).
9. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez ucznia maseczki ochronnej oraz dezynfekcji rąk. Uczeń zdejmuje maseczkę dopiero w sali lekcyjnej.
10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
12. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

Numer telefonu do kontaktu - …………………………………….

………………………………………………

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego