

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID - 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z *Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie* i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała mego dziecka przez pracownika placówki z użyciem termometru przy wejściu do szkoły i w razie wystąpienia widocznych oznak choroby.

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

6. Zostałam/łem poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19;
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole u kogoś z personelu, u innego dziecka czy rodzica dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły, placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

7. Dziecko **nie jest/jest** (właściwe podkreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

8. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zambrowie oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

9. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID - 19 w moim najbliższym otoczeniu.

10. **Deklaruję udział mojego dziecka w konsultacjach, zajęciach rewalidacyjnych, zajęciach logopedycznych (właściwe podkreślić).**

11. Deklaruję powrót dziecka do domu:

a) samodzielnie

b) pod opieką

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Aktualny telefon do kontaktu:.....

.....
.....

(miejscowość, data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)