Tworków 25.05.2020.

Imię i nazwisko ucznia

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y …………………………………………..……………...…. niniejszym oświadczam, iż:

1. **Nie jest mi wiadome, aby moje dziecko lub ktokolwiek z jego otoczenia miał kontakt z osobą zarażoną koronawirusem (COVID-19), a także, aby osoby, z którymi dziecko zamieszkuje przebywały na przymusowej kwarantannie lub zostały objęte nadzorem epidemiologicznym.**
2. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia koronawirusem (COVID-19), tj. podwyższona temperatura, kaszel, katar, wymioty, biegunka, zapalenie spojówek. Zobowiązuje się każdorazowo przed przyprowadzeniem dziecka   
   do placówki zmierzyć mu temperaturę ciała. Zobowiązuję się do przyprowadzania  
   do placówki zdrowego dziecka, nieposiadającego żadnych objawów chorobowych.
3. Zobowiązuję się stosować środki ochrony osobistej, tj. zasłonięty nos oraz usta, dezynfekowanie dłoni lub zakładanie rękawiczek.
4. **Wyrażam zgodę na** **pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez nauczyciela lub innego pracownika Szkoły, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**
5. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odebrania go niezwłocznie z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji.
6. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
7. **Mając na uwadze istniejące ryzyko zakażenia się dziecka koronawirusem (COVID-19) oświadczam, iż ryzyko jest mi znane. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną   
   z wysłaniem dziecka do Szkoły i jej ewentualne skutki, w tym również prawne są po mojej stronie.**
8. Przyjmuję do wiadomości, iż pracownicy placówki są uprawnieni do niewpuszczania dziecka wykazującego objawy chorobowe na teren Szkoły.
9. **Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników** **zajęć wraz z nauczycielami i innymi pracownikami szkoły oraz osobami zarządzającymi placówką, jak również ich rodzinami oraz jestem świadoma/y możliwych konsekwencji prawnych.**
10. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Procedurą organizacji zajęć w szkole podstawowej obowiązującą w czasie trwania epidemii, uwzględniającą Wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna oraz postępowania na wypadek zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 i nie mam do niej żadnych zastrzeżeń.
11. Jestem świadoma/y, że w przypadku potwierdzenia wystąpienia COVID-19 w Szkole, imiona i nazwiska członków mojej rodziny oraz nr kontaktowe, mogą zostać udostępnione Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.

………………………………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)