

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA**

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna prawnego

Oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y zagrożenia zachorowania na COVID-19 .Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury, obowiązujące w szkole w trakcie epidemii COVID-19.
3. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np.: podwyższona temperatura, katar, kaszel, alergia na środki dezynfekcyjne, duszności, wysypka, biegunka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne niepokojące objawy chorobowe.
4. W ciągu ostatnich 14 dni dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub izolację warunkach domowych.
5. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
6. Nie pošlę dziecka do szkoły, jeżeli którykolwiek z domowników zostanie poddany kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych zostanie ono odizolowane od innych dzieci i umieszczone w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu do izolacji, z zapewnieniem minimum 2 m odległości od innych osób, do czasu odbioru.
9. Zobowiązuję się do bezzwłocznej aktualizacji numeru telefonu(w przypadku jego zmiany), każdorazowego i natychmiastowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, regularnego odbierania wiadomości przesyłanych przez dziennik elektroniczny oraz niezwłocznego, pilnego odebrania dziecka ze szkoły, z wyznaczonego pomieszczenia do izolacji, w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych.
10. Zastosuję się do obowiązujących procedur bezpieczeństwa, w tym przyprawdzania i odbierania dziecka.

11. Zostałam/em poinformowana/ny, że w przypadku, kiedy ze względu na brak zgody rodzica, bądź ryzyka wynikającego z charakteru zajęć lub zagrożenia zdrowotnego, czy braku możliwości zorganizowania zajęć w sposób zmniejszający ryzyka, zajęcia będą kontynuowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.
12. O każdorazowej zmianie informacji zawartych w powyższych oświadczeniach natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.

.....  
Czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego

Aktualne numery telefonów:

Matka: .....

Ojciec:.....

Bielsko-Biała, dnia .....