

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA  
PO ZAKWALIFIKOWANIU UCZNIĄ NA ZAJĘCIA PROWADZONE  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W SIECHNICACH**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Siechnicach i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Siechnicach, dowożeniem go do placówki lub wyrażenia zgody na samodzielne przyjscie do szkoły i powrót dziecka do domu 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 dniu przyjęcia dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/konsultacje, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, zmian skórnych ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, zmiany skórne nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte do szkoły tylko z temperaturą do 37 ° C
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz oraz będzie przechodziło codziennie w zmienianych czystych i świeżych ubraniach.
9. Zostałam/łem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer poza teren szkoły podczas pobytu w szkole.
10. Zostałam/łem poinformowana/y, iż zgodnie z obowiązującymi zasadami dzieci powinni zachować dystans minimum 2 m między sobą korzystając z szafek ubraniowych.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję szkoły, w tym z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi przed wejściem do budynku szkoły.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)