

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

..... kl.
(nazwisko i imię dziecka, klasa)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, 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. Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach – **(właściwe podkreślić):**

- zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w oddziale przedszkolnym;
- w klasach I-III zajęcia opiekuńcze z elementami zajęć dydaktycznych;
- w kl. I-VIII konsultacje przedmiotowe odbywające się zgodnie z oddzielnie opracowanym harmonogramem konsultacji, z którym zapozna uczniów/rodziców wychowawca klasy.

3. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na wyżej wskazane zajęcia prowadzone w Publicznej Szkole Podstawowej Czarnej mimo aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.

4. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Procedurami Bezpieczeństwa w okresie pandemii Covid-19 obowiązującymi do odwołania na terenie oddziału przedszkolnego oraz Publicznej Szkoły Podstawowej w Czarnej.

5. Mimo wprowadzonych w Publicznej Szkole Podstawowej obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.

6. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w PSP w Czarnej (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
7. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, szkoła w Czarnej zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
8. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
9. **Nie ma przeciwwskazań / są przeciwwskazania** (niewłaściwe skreślić), aby moje dziecko nosiło maseczkę w przestrzeni publicznej. W przypadku przeciwwskazań do noszenia maseczki należy zastąpić ją przyłbicą;
10. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej w Czarnej oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
11. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
12. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie, min.: przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
13. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego