

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE UCZĘSZCZA W TRAKCIE EPIDEMII COVID-19
DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA BRZECHWY
W JĘDRZEJEWIE**

Imię i nazwisko dziecka.....

1. Zapoznałam/em się i akceptuję Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w **Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jędrzejewie** w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w trakcie epidemii obowiązujące w Szkole, które są zgodne z wytycznymi Głównego Inspektora Sanepidu i Ministerstwa Edukacji Narodowej i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/my pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Jędrzejewie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w Szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.
3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
4. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
6. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
7. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w przedszkolu.
8. Zostałam poinformowana/y, iż do budynku szkoły można wejść z dzieckiem tylko na hol. Analogicznie po południu można odebrać dziecko z holu.. Konieczne jest posiadanie przez rodzica i dziecko maseczki ochronnej.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od Dyrektora lub Nauczycielki

Szkoły i odebranie dziecka w trybie natychmiastowym ze Szkoły. W takiej sytuacji dziecko będzie przebywało w sali wyznaczonej na odizolowanie go od grupy (gabinecie pielęgniarki)

10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.

11. Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi zagrożenia, jakie niesie COVID-19 w tym informacjami na temat zakażenia SARS- CoV-2 i numerem telefonu Szkoły, który muszę natychmiast odebrać, wiem gdzie mam się udać w razie podejrzenia zakażenia.

12. Wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej lub innym Służbom Sanitarnym danych osobowych dziecka w przypadku podejrzenia zakażenia SARS-CoV-2.

13. Ja niżej podpisany/-a mam świadomość, że ze względu na specyfikę pracy Szkoły nad moim dzieckiem sprawować opiekę będą 2 nauczycielki . Jeżeli będzie taka potrzeba to w sali będzie również przebywać sprzątaczką. Wiem, że nie ma innej możliwości organizacji pracy w Szkole i mam świadomość zagrożeń, które mogą wynikać z takiej sytuacji.

Akceptuję wszystkie Procedury i nie mam w stosunku do niech żadnych zastrzeżeń

Podpis matki/ opiekuna prawnego

Podpis ojca/opiekuna prawnego