Załącznik nr 1 Witnica, ………………………………….

**OŚWIADCZENIE RORODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR1 IM . LUDZI POJEDNANIA W ZESPOLE SZKÓŁ SAMORZĄDOWYCH W WITNICY.**

Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………………………….

1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, kadry szkoły oraz uczniów i dzieci w oddziale przedszkolnym ‘0” COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z kadrą i dyrektorem jak również ich rodzinami.
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ludzi Pojednania w Zespole Szkół Samorządowych w Witnicy dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
3. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Szkole Podstawowej nr 1 im. Ludzi Pojednania w Zespole Szkół Samorządowych w Witnicy, zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
4. Ani ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie są objęci kwarantanną a każdy domownik jest zdrowy.
5. 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.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, kaszel, katar, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły - oddziału przedszkolnego oraz w trakcie trwania opieki.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ludzi Pojednania w Zespole Szkół Samorządowych w Witnicy żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Deklaruję, że będę przyprowadzać dziecko do szkoły o godz. …………… oraz odbierać o godz. ………………
10. Rano dziecko przekazane będzie pracownikowi szkoły w holu Szkoły Podstawowej nr 1 oraz po zajęciach , pracownik szkoły odprowadzi dziecko do rodzica.
11. Nauczyciel będzie wpisywał godziny przyjścia i odbioru dziecka ze szkoły/oddziału przedszkolnego „0”.
12. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce.
13. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od kadry szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w Szkole Podstawowej nr 1 w Zespole Szkół Samorządowych w Witnicy pomieszczenia do izolacji.
14. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję szkoły.
15. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję Zespołu Szkół Samorządowych w Witnicy w tym informacjami na temat COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.
16. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zakażenia COVID-19.

 ……………………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)