

Warszawa,

data

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIĄ

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Klasa

UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 370 W ZESPOLE SZKÓŁ NR 49

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa i zasady funkcjonowania szkoły w trakcie epidemii COVID-19 oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Mam świadomość, że do szkoły może uczęszczać uczeń bez objawów infekcji lub choroby zakaźnej oraz gdy nie został nałożony na niego obowiązek kwarantanny lub izolacji domowej.
3. Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły dziecka zdrowego, które nie ma kataru, kaszlu, gorączki powyżej 38,00°C, duszności, biegunki, utraty apetytu, osłabienia.
4. Jestem świadoma/y, iż przyprowadzenie chorego dziecka naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
5. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, szkolnych opiekunów i innych dzieci w szkole COVID-19.
6. **Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury** mojemu dziecku przy przyjęciu do szkoły oraz pomiar temperatury dziecka w trakcie trwania opieki.
7. Przyjmuję do wiadomości, iż wyłącznie osoby zdrowe mogą przyprowadzać/obierać dzieci do i z placówki.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami dziecko będzie odbierane przy drzwiach szkoły.
10. Podczas przyprowadzania i odbierania dziecka do/ze szkoły konieczne jest posiadanie przez Rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek oraz zachowanie dystansu społecznego 1,5 m. Należy dezynfekować ręce i przez wzgląd na sytuację przekazać dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela szkoły i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
12. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19.
13. **Deklaruję przyprowadzanie i odbieranie dziecka w godzinach:** /
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
15. **Oświadczam**, że moje dziecko jest / nie jest* uczulone na płyn do dezynfekcji rąk.
16. Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o zachorowaniu na Covid-19 mojego dziecka lub najbliższych jemu osób.

Telefon do natychmiastowego kontaktu z rodzicem/opiekunem:

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

* **właściwie podkreślić**