

Dane dziecka (imię, nazwisko, klasa).....

Dane rodziców .....

Tel.....,

*Podczas przebywania w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Wielkich Drogach, pomimo zastosowania procedur i środków ochrony, może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Rodzic dziecka (lub prawny opiekun dziecka), rozumie oraz w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzina dziecka). Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy opisanego powyżej ryzyka podczas kolejnych dni przebywania w placówce, a podpis składam dobrowolnie. Nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.*

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

### **OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WIELKICH DROGACH**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa sanitarnego obowiązujące w Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Wielkich Drogach i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z nauczycielami i pracownikami, jak również ich rodzinami.
3. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, zmian skórnych ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
4. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami do odwołania obowiązuje zakaz wchodzenia rodziców i opiekunów na teren szkoły. Osoby przyprowadzające i odbierające dziecko zobowiązane są do posiadania maseczki ochronnej i rękawiczek. W przypadku dopuszczenia wejścia na teren szkoły zobowiązuję się dezynfekować ręce i zachować bezpieczny dystans pomiędzy innymi osobami.
5. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
6. Zobowiązuję się do zaopatrzenia dziecka w środki ochrony osobistej (maseczki).
7. W przypadku podejrzenia COVID 19 u mojego dziecka lub najbliższego członka rodziny zobowiązuję się poinformować o tym fakcie powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną, dyrekcję szkoły.
8. W przypadku zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych.
9. Oświadczam, że w ostatnich 14 dniach poprzedzających dzień, w którym zamierzam oddać dziecko pod opiekę placówki oświatowej żadna z osób, w tym ja i moje dziecko, wspólnie zamieszkujących gospodarstwo domowe:
  - nie miała objawów ostrej infekcji układu oddechowego (gorączka, kaszel, duszności);
  - nie podróżowała/przebywała w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję SARS-CoV-2;
  - nie miała bliskiego kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym);
  - nie przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV-2.

**O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.**

My niżej podpisani wyrażamy zgodę na sprawdzanie bezdotykowym termometrem, temperatury ciała naszego dziecka, gdy pojawiają u niego niepokojące objawy.

.....  
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych