

Polanica- Zdrój, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania rodziców

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
tel. kontaktowy rodziców

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W POLANICY – ZDROJU**

1. Oświadczam, że pracuję czynnie i nie mam możliwości pracy zdalnej w związku z tym, nie jestem w stanie zapewnić opieki dziecku.
2. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 czas pobytu dziecka na zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w szkole:

Od godz.do godz. i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin przyprawadzania i odbierania dziecka.

3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania opieki w szkole w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
5. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.
6. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do szkoły moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojące objawy chorobowe.
7. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, obliguję się do jego nieprzyprawadzania do szkoły.
8. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.

9. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci COVID-19.
10. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją, jak również ich rodzinami.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojęce objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora szkoły.

.....
podpis rodziców