

**Załącznik nr 1 do Procedury zapewnienia bezpieczeństwa
w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika
w Radzicach Dużych**

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moja córka/ mój syn

nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Radzicach Dużych, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w Szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19;
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu Szkoły, Szkoła zostanie zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie Szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną objęci kwarantanną;
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, dziecko zostanie czasowo odizolowane w sali w tzw. strefie izolacji, zaś pracownik umieszczony zostanie w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora Szkoły poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad wynikających z *Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Radzicach Dużych* w związku z wznowieniem działalności związanych z reżimem sanitarnym, a w szczególności: przyprowadzania do Szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (w ciągu max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Szkole. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki, ale będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych po upływie min. 4 dni.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę, w razie potrzeby, na pomiar temperatury u mojego dziecka w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Radzicach Dużych.

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Procedurą zapewnienia bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Radzicach Dużych w związku z wznowieniem działalności.”

Aktualne numery telefoniczne do szybkiego kontaktu:

mama/opiekun

tata/opiekun

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

data, czytelny podpis rodzica/opiekuna