

**DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH
UCZNIA, OBJĘTEGO OPIEKĄ ŚWIETLICOWĄ OD 25.05 2020R.**

1. Deklaruję, że moje dziecko uczennica/uczeń
klasy będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej od 25 maja 2020r.,
w godzinach oddo.....
2. Dziecko **będzie/ nie będzie** korzystało z obiadów na terenie szkoły.(*niepotrzebne skreślić*)
3. Zapoznałem /zapoznałam się i akceptuję:
 - a) **procedurę postępowania na wypadek podejrzenia wystąpienia choroby
koronawirusowej COVID-19 w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 im. J. Lompy
w Grodkowie;**
 - b) **procedurę bezpieczeństwa dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19
wśród dzieci, rodziców i pracowników Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 im. J.
Lompy w Grodkowie.**
 - c) nowe zasady higieny – wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia
oraz Ministra Edukacji Narodowej – edukacja wczesnoszkolna, konsultacje w szkole,
organizacja zajęć rewalidacyjnych.
4. Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie szkoły,
pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych
środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. Rozumiem i
podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym
nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne
osoby, w tym członków mojej rodziny.
5. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka
do szkoły, wiążącą się z możliwością narażenia na zakażenie COVID-19 leży po mojej
stronie.
6. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem)
objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
7. Oświadczam, że moje dziecko w czasie przyścia do szkoły nie ma kataru, kaszlu, gorączki,
duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. Jest zdrowe.
8. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar,
kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały
kwarantannę.
9. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka w trakcie pobytu w szkole
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
10. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe
zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w
trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia służącego do izolacji.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej danych
osobowych w przypadku wykrycia zarażenia COVID-19.

.....
Podpis ojca / opiekuna prawnego

.....
Podpis matki / opiekunki prawnej