Gościęcin. dnia………………………

………………………………………………………………………. Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………………………….
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………………………. Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………………
tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZCÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW
DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W GOŚCIĘCINIE

1. Oświadczam, że pracuję czynnie i nie mam możliwości pracy zdalnej, w związku z tym nie jestem w stanie zapewnić opieki dziecku.
Jestem zatrudniona, nazwa zakładu pracy:

………………………………………………………………………………………
Jestem zatrudniony, nazwa zakładu pracy:

……………………………………………………………………………………..

2. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 czas pobytu dziecka w szkole:

**Od godz………..do godz…..………….** i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka ustalonych przez szkołę

3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. (oraz wszystkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania przedszkola/szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiaru 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 niepokojące 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 nieprzyprowadzania 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 rodzicami.

11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów z szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję szkoły.

…………………………………………………………………..
podpis rodziców/opiekunów prawnych