

Załącznik nr 1 do procedury postępowania mająca na celu zapobieganie i przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu się COVID-19 wśród uczniów, rodziców i pracowników szkoły w trakcie prowadzonych w szkole konsultacji

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE KORZYSTA Z KONSULTACJI DLA UCZNIÓW
W ZESPOLE SZKOLNO - PRZEDSZKOLNYM W DĄBROWIE BISKUPIEJ**

Zapoznałam/em się i akceptuję:

1. Konsultacje w szkole - wytyczne GIS, MZ i MEN dla szkół;
2. PROCEDURĘ BEZPIECZEŃSTWA PRZECIWEPIDEMICZNEGO obowiązującą w klasach IV - VIII podczas konsultacji, w trybie stacjonarnym w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Dąbrowie Biskupiej

Oświadczam, iż:

1. Jestem świadomy możliwości wystąpienia zagrożenia skutkującego ewentualnym zarażeniem mojego dziecka COVID-19 i w związku z tym, jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do szkoły.
2. Ani ja, ani domownicy, nie jesteśmy objęci kwarantanną.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z pracownikami szkoły jak również ich rodzinami.
4. W czasie rozpoczęcia korzystania z konsultacji moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych podczas jego pobytu w szkole.
6. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracownika szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
7. O każdorazowej zmianie wskazanych wyżej okoliczności bezzwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły.

(Telefony do natychmiastowego kontaktu)

Dąbrowa Biskupia, dnia _____ 2020r.

(Data) (Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)