

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego dziecka, które uczęszcza na konsultacje
do Szkoły Podstawowej nr 13 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1
w Tomaszowie Mazowieckim.**

.....
Nazwisko i imię ucznia, klasa

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z nauczycielami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyjściem dziecka do szkoły, tym samym na narażenie, na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyjścia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. 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.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeśli będzie taka konieczność – w przypadku zaistnienia niepokojących objawów chorobowych.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zbędnych przedmiotów z zewnątrz (tylko własny zestaw podręczników i przyborów).
9. Na teren szkoły uczeń wchodzi z zakrytymi ustami i nosem (maseczką jedno- lub wielorazową, materiałem, przyłbicą – w szczególności w przypadku osób, które ze względów zdrowotnych nie mogą zakrywać ust i nosa maseczką). Zakrywanie ust i nosa obowiązuje na terenie całej szkoły, z wyjątkiem sal gdzie odbywają się konsultacje/zajęcia.
10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
12. Zapoznałem się z obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ i MEN, dokumentem, „Procedurami postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem Covid-19 u dziecka, i u pracownika szkoły” oraz z najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.
13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce PSSE danych osobowych w przypadku zarażenia wirusem COVID-

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego