…………………………… …………………………………
*imię i nazwisko rodzica miejscowość, data*

*…………………..…………………………..
telefon do natychmiastowego kontaktu*

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ W GRÓDKU**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………………….

Jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała/przysyłał mojego dziecka do przedszkola i zawiadomię telefonicznie Dyrektora Szkoły o tym fakcie /18 447 42 11/

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole na zajęciach opiekuńczo - wychowawczych z elementami dydaktycznymi, nowymi zasadami higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej Szkoły: <http://spgrodek.gminagrybow.pl/>

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, a także członków mojej rodziny COVID-19 i dlatego jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.

3. Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję posłania dziecka do Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Gródku, a tym samym możliwość zarażenia COVID-19.

4. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).

5. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do Szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.

6. Zobowiązuję się, aby moje dziecko po wejściu do Szkoły posiadało maseczkę ochronną oraz rękawiczki.

8. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/dyrektora. *Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili (nr tel*. …………………………………………..)

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Gródku.

10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Gródek, ………………………… ……………………………………………

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego