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

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

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA**

**UCZNIA 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 nie przejawia widocznych oznak\* choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergia).

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

* mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19
* oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

**\*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

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

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

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

Gródek, ………………………… ……………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego