Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA, KTÓRY BĘDZIE UCZĘSZCZAĆ NA ZAJĘCIAOPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZE**

**Z ELEMENTAMI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

**………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

1.Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa obowiązujące w trakcie trwania epidemii COVID-19 w placówce i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuje się do ich stosowania.

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych uczniów w placówce COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zwiększoną możliwość zakażenia wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodziny.

3. Biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z udziałem mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w szkole, zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka ze wskazanej wyżej placówki.

4. Ja, ani osoby ze mną wspólnie zamieszkujące nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją domową. Wszyscy jesteśmy zdrowi, bez żadnych oznak infekcji.

5. W momencie przyjścia na zajęcia do placówki moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

6. W ciągu ostatnich 14 dni moje dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wejściu do placówki, pomiar temperatury w trakcie trwania zajęć w przypadku wystąpienia niepokojących objawów /wyniki pomiarów nie będą nigdzie rejestrowane.

8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych niepotrzebnych przedmiotów.

9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło poza teren instytucji podczas pobytu w placówce (np. spacer do parku).

10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do możliwie najszybszego odebrania telefonu od nauczycieli i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z placówki.

11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora placówki.

12. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję, w tym m.in.: procedurami przyprowadzania i odbierania ucznia z placówki i organizacji zajęć w szkole.

13. Wyrażam zgodę na ewentualne przekazanie przez Dyrekcję placówki danych mojego dziecka najbliższej jednostce Sanepidu i Komendzie Policji, celem weryfikacji, czy pod wskazanym adresem nie ma osób przebywających na kwarantannie lub w izolacji domowej. Sanepid/Policja nie będzie informować Dyrektora placówki o wyniku przeprowadzonej weryfikacji.

……………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego