……………………….

(data, miejsce)

……………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

**Oświadczenie**

1) My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka …………………………………….. (imię, nazwisko) uczęszczającego do ………………………………………………………… oświadczamy:

2) Moje dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).

3) W domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

4) Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w jednostce.

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z zasadami organizacji pracy szkoły od 1 września tj. **procedurami funkcjonowania Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Niepołomicach obowiązującymi od 1 września 2020 r.**

oraz z **procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem COVID-19 oraz na wypadek powzięcia informacji o potwierdzeniu zakażenia na terenie Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Niepołomicach**

w tym:

1. z zakazem uczęszczania do szkoły dziecka z oznakami chorobowymi;
2. z zasadami przynoszenia i wynoszenia przez ucznia przyborów szkolnych;
3. z zasadami przyprowadzania i odbioru dziecka ze szkoły

oraz zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w jednostce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu w szkole.

……………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym na terenie szkoły jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

……………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zobowiązuje się do poinformowania Dyrektora o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka.

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)