

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

..... klasa.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku, czy węchu i inne nietypowe objawy.

2. Jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie ucznia/dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Janusza Korczaka w Nidzicy w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
 - 1) Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
 - 2) W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdają sobie sprawę, iż zarówno ich rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 - dniową kwarantannę.
4. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

5. Dziecko **nie jest** / **jest** (*niewłaściwe skreślić*) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Janusza Korczaka w Nidzicy, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
7. Deklaruję pobyt dziecka w szkole/oddziale przedszkolnym w godzinach: od do
8. Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka ze szkoły po zakończeniu zajęć opiekuńczo – wychowawczych * :

.....

.....

.....

** dotyczy dzieci z gr. „0” i kl. 1-3*

9. **Wyrażam zgodę** / **nie wyrażam zgody** (*niewłaściwe skreślić*) na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu po zakończeniu zajęć opiekuńczo – wychowawczych, po wcześniejszym ustaleniu godziny wyjścia dziecka z opiekunem grupy. Ponoszę wszelką odpowiedzialność za zdrowie, bezpieczeństwo oraz czyny mojego dziecka od momentu opuszczenia przez nie budynku szkoły*.

**dotyczy dzieci, które ukończyły 7 rok życia.*

Uczniowie młodsi muszą być odbierani przez osoby dorosłe lub rodzeństwo, które ukończyło co najmniej 10 lat.

10. Aktualny numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych.....

.....

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego