

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE UCZĘSZCZA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. ks. FRANCISZKA SAWICKIEGO W GODZISZEWIE**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci COVID- 19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, jak również ich rodzinami.
3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
4. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe i alergiczne.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
7. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacerzy poza teren szkoły.
8. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli lub pracowników administracji, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkoły pomieszczenia do izolacji.
9. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Godziszewie, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na drzwiach wejściowych do placówki.

.....
(Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)