………………………………………………………………… Opole, dnia……………………………………………

imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………

tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA**

**DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 24 W OPOLU**

1. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 czas pobytu dziecka w szkole:

**od godz. ……………….do godz. …………….** i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka ustalonych przez poszczególne szkoły.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 15 maja 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
3. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.
4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do szkoły moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojące objawy chorobowe.
5. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, obliguję się do jego nieprzyprowadzania do szkoły.
6. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.
7. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19.
8. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami szkoły, jak również ich rodzinami.
9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.

 …………………………………………………….

 (podpis rodziców/ opiekunów prawnych)