

Szewna,
data

OŚWIADCZENIE

rodzica / rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych

**o zapoznaniu z treścią procedur bezpieczeństwa
w
Zespole Szkół Publicznych w Szewnie
W CZASIE EPIDEMII COVID-19
i
zobowiązaniu do ich przestrzegania**

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....
Imię i nazwisko matki

.....
Adres zamieszkania matki

.....
Imię i nazwisko ojca

.....
Adres zamieszkania ojca

- I. Oświadczam, iż nikt z domowników nie odbywa kwarantanny, ani izolacji z powodu COVID-19.**
- II. Oświadczam, iż dziecko do szkoły będzie przyprawdazane/odbierane przez osoby zdrowe.**
- III. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.**

IV. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

V. Oświadczam, iż w sytuacji przejawiania niepokojących objawów choroby, wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka w odrębnym pomieszczeniu.

VI. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z treścią procedur bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym na terenie Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie w okresie pandemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

Zobowiązuję się do:

- 1) *Uaktualnienia oświadczenia o osobach upoważnionych do odbioru dziecka ze szkoły.*
- 2) *Zgłoszenia dzwonkiem, znajdującym się przy drzwiach wejściowych do placówki, przyjscia z dzieckiem/ po dziecko.*
- 3) *Czekania z dzieckiem / na dziecko na zewnątrz budynku.*
- 4) *Przekazania dziecka przed wejściem do szkoły wyznaczonemu pracownikowi.*
- 5) *Zachowania dystansu społecznego w odniesieniu do pracowników szkoły jak i innych dzieci i ich rodziców wynoszący minimum 2 metry.*
- 6) *Przestrzegania wszelkich środków bezpieczeństwa w postaci osłony ust i nosa oraz założonych jednorazowych rękawiczek ochronnych w czasie kontaktu z innymi uczestnikami życia szkolnego,*
- 7) *Przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka (bez kaszlu, kataru, podwyższonej temperatury ciała - powyżej 37°C) oraz do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.*
- 8) *Nieprzynoszenia przez dziecko do szkoły zabawek oraz innych niepotrzebnych przedmiotów.*

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu (podejrzenie zachorowania, kwarantanna).

.....
Czytelny podpis matki dziecka

.....
Czytelny podpis ojca dziecka

Wypełnione oświadczenie proszę:

- **prześłać na adres e-mail** zspszewna@wp.pl
lub
- **wrzucić** w zaklejonej kopercie do skrzynki znajdującej się przed wejściem głównym do Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie (od strony cmentarza)