

Szewna, .....  
data

## **OŚWIADCZENIE**

rodzica / rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych

**o zapoznaniu z treścią procedur bezpieczeństwa  
w  
Zespole Szkół Publicznych w Szewnie 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 Publicznego Przedszkola 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 placówki wyznaczonemu pracownikowi.*
- 5) *Zachowania dystansu społecznego w odniesieniu do pracowników placówki 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:

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

---

**Zespół Szkół Publicznych w Szewnie**

ul. M. Langiewicza 3, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

tel./faks 412656070

NIP 6612370607, REGON 260648484

adres e-mail [zspszewna@wp.pl](mailto:zspszewna@wp.pl), strona internetowa [www.szewnasp.hekko.pl](http://www.szewnasp.hekko.pl)