**Oświadczenia Rodzica**

Świadoma/y pełnej odpowiedzialności za decyzję posłania naszego dziecka ……………………..……

do Szkoły Podstawowej w Harmężach oraz ryzyka związanego z Covid-19 w stosunku do dziecka oraz innych domowników związanego z pobytem w placówce wyrażam wolę, aby moje dziecko uczęszczało do Szkoły Podstawowej w Harmężach od ……………………………..2020 r.

Oświadczam, że nasze dziecko:

* stan zdrowia dziecka jest dobry: nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, iż zostałam 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, zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

3) W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostanie czasowo zamknięte, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą być skierowani na kwarantannę.

4) W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny ucznia oraz stosowne służby i organy.

5) Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek szkolnych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka na powrót do zajęć szkolnych oraz oświadczam, iż nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.

…………………………………………..

podpisy rodziców dziecka

Oświadczam, że zapoznałem/am się z:

1. Wytycznymi GIS, MZ, MEN dla szkół podstawowych.
2. Zasadami przyprowadzania i odbierania ucznia.
3. Zasadami kontaktu Rodzica ze szkołą.
4. Zasadami odpłatności za obiady w szkole.
5. Procedurą postępowania na wypadek podejrzenia u ucznia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19.

……………………………………………..

 data i podpisy rodziców