

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA  
NA ZAJĘCIA REWALIDACYJNE W SZKOLE PODSTAWOWEJ W SARZYNI**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole oraz 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 i ich rodziny.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję, związaną z udziałem mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej w Sarzynie, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki/samodzielnym przychodzeniem i powrotem, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19, jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie udziału w zajęciach rewalidacyjnych moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. 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.
7. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury w trakcie trwania zajęć, jeżeli zajdzie taka konieczność.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek, ani innych zbędnych przedmiotów.
9. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko podczas zajęć rewalidacyjnych nie będzie wychodziło na spacer poza teren szkolny.
10. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami dziecko może przeprowadzać tylko jeden rodzic/opiekun prawny. Dzieci starsze samodzielnie przychodzą na zajęcia i wracają do domu.
11. W przypadku, gdyby mu mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję szkoły.
13. Zapoznałam się z informacjami udostępnionymi przez Dyрекcję szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....  
data i podpis