**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA   
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ   
IM. WINCENTEGO WITOSA W ŁOWCACH`**

**Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………….**

**Imię i nazwisko matki dziecka ………………………………………………………...**

**Imię i nazwisko ojca dziecka …………………………………………………………..**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii  
   COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych uczniów oraz pracowników COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podaniem nieprawdziwych informacji narażam uczestników zajęć  
   wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Szkoły Podstawowej w Łowcach i odbiorem go ze wskazanej wyżej szkoły, leży po mojej stronie.
4. W momencie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe.  
   Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe wskazujące na zarażenie COVID-19.
5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury ciała mojego dziecka  
   przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
6. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani innych przedmiotów z zewnątrz, oprócz przyborów szkolnych.
7. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela i dyrektora, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
8. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.
9. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję Szkoły (w tym informacjami i procedurami w przypadku zakażenia COVID-19) oraz najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki, dostępnymi dla Rodziców.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych swoich i mojego dziecka w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.
11. Zobowiązuję się stosować do poleceń personelu i Dyrekcji Szkoły pod rygorem odmowy przyjęcia mojego dziecka pod opiekę w przypadku wystąpienia zagrożenia zarażeniem COVID-19 przez którąkolwiek z osób przebywających na terenie szkoły.

**…………………………………………………………………...**

**(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka**)