……………………….

(data, miejsce)

……………………………………………..

(Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

…………………………………………….

(Imię i nazwisko ucznia)

**Oświadczenie**

My, rodzice/ opiekunowie prawni dziecka …………………………………….. (imię, nazwisko) uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Ozorkowie oświadczamy, że chcemy skorzystać z zajęć opiekuńczych z elementami dydaktyki/ specjalistycznych/ konsultacji organizowanych przez jednostkę.

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura);
2. w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
3. zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z jednostek oświatowych nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w jednostce;
4. zapoznałam/em się z obowiązującymi w procedurami funkcjonowania jednostki
w czasie pandemii;
5. podany numer kontaktowy do rodziców jest aktualny oraz zobowiązujemy się do odbierania połączeń przychodzących od pracowników jednostki;
6. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawny, wyłudzenie poświadczenia nieprawny i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. konieczność pilnego odebrania dziecka z jednostki w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów chorobowych;
2. konieczność zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do
i z jednostki;
3. konieczność wyjaśnienia dziecku, aby nie zabierało do szkoły niepotrzebnych przedmiotów;
4. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasad higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania);
5. zasady przyprowadzania i odbierania dziecka z jednostki;

**ZGODA RODZICÓW**

**Wyrażam zgodę, na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym na terenie jednostki, jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

……………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zobowiązuje się do poinformowania Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki w Ozorkowie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka.

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)