**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego ucznia klasy ósmej, uczęszczającego do szkoły na konsultacje**

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 dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y   
iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z nauczycielami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyjściem dziecka   
do szkoły, 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 przyjścia dziecka do szkoły, 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 każdorazowy pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeśli będzie taka konieczność – w przypadku zaistnienia niepokojących objawów chorobowych.

8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zbędnych przedmiotów   
z zewnątrz.

9. Wchodząc do szkoły i wychodząc ze szkoły dziecko poinformuję o konieczności zachowania 2 m odległości od innych.

10. Zobowiązuję się do wyposażenia dziecka w środki ochrony osobistej(zabezpieczenie ust i nosa - maseczka lub w inny sposób, stosowanie rękawiczek, dezynfekcja rąk).

11. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela, odebrania dziecka   
w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.

13. Zapoznałem się z obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ i MEN oraz wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa

1. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce PSSE danych osobowych w przypadku zarażenia wirusem COVID-19

………………………………………………………….

*data i podpisy rodziców (opiekunów prawnych)*