**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO\*/ NA KONSULTACJE\* W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. BŁ KAROLINY KÓZKÓWNY   
W ROZDZIELU**

My niżej podpisani, świadomi ryzyka, które może nieść ze sobą, w obecnej sytuacji epidemiologicznej przebywanie mojego dziecka w grupie z innymi dziećmi i dorosłymi poza domem rodzinnym, wyrażamy wolę, aby nasze dziecko/dzieci :

........................................................................................................……………

uczestniczyło/y w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w oddziale przedszkolnym\*/  
w konsultacjach w szkole\*

**Niniejszym oświadczamy, iż:**

* Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za podjętą przez nas decyzję związaną   
  z przyprowadzaniem dziecka do oddziału przedszkolnego\*/ przyjściem dziecka do szkoły\* w okresie trwania epidemii COVID-19.
* Zapoznaliśmy się z obowiązującą Procedurą bezpieczeństwa na terenie oddziału przedszkolnego i szkoły w okresie pandemii COVID-19  i zobowiązujemy się do jej przestrzegania.
* Oświadczamy, że dziecko nie przebywa na kwarantannie i nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną COVID-19 lub będącą na kwarantannie. Gdyby ta sytuacja uległa zmianie, natychmiast powiadomimy oddział przedszkolny i szkołę.
* Dziecko do oddziału przedszkolnego\*/ szkoły\* będzie przyprowadzane zdrowe, bez kataru, kaszlu, gorączki oraz innych niepokojących objawów chorobowych.
* Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez osoby zdrowe wyposażone   
  w rękawiczki i maseczkę.
* Do oddziału przedszkolnego dziecko nie zabiera ze sobą żadnych przedmiotów i zabawek;
* Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekcji zalecane przez GIS w placówkach oświatowych.
* Wyrażamy zgodę, na kontrolny pomiar temperatury ciała dziecka przez pracownika przedszkola, przy wejściu dziecka do oddziału przedszkolnego\*/szkoły\* oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych u naszego dziecka;
* Ponadto, jeśli dziecko będzie przejawiało objawy choroby, wyrażamy zgodę, by zostało odizolowane w odrębnym pomieszczeniu z wyznaczonym pracownikiem oddziału przedszkolnego\*/ szkoły\*, niezwłocznie zostanie powiadomiony o tym fakcie rodzic/opiekun dziecka, a także służby sanitarno-epidemiologiczne; w takiej sytuacji zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną na piśmie.
* Przekazujemy aktualne numery telefonów, do natychmiastowego kontaktu i jednocześnie zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie numeru.

• Wyrażamy zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 17

ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem,

przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych

nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374) – tzw. specustawy;

**O każdorazowej zmianie powyższych danych natychmiast powiadomimy dyrektora**

**szkoły.**  
**Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy fakt, że:**

* dziecko nie zostanie przyjęte do placówki w przypadku podwyższonej temperatury  
   **37o C i wyższej** lub widocznych oznak chorobowych;
* w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, oddział przedszkolny\*/szkoła\* zostają zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie oddziału przedszkolnego\*/szkoły\* oraz ich rodziny, a także najbliższe otoczenie może zostać objęte kwarantanną.

**Jesteśmy świadomi, iż pomimo wprowadzonych na terenie oddziału przedszkolnego\*/szkoły\* obostrzeń sanitarnych i środków ochronnych wdrożonych na podstawie Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 04 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych i instytucji opieki nad dziećmi do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567) istnieje możliwość zakażenia mojego dziecka chorobą Covid-19 podczas pobytu w oddziale przedszkolnym\*/szkole\*.**

Rozdziele, dnia ………….……….

**Czytelny podpis obojga rodziców dziecka:**

…………………………………… ………………………………… (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Tel. ……............................................. Tel. …….....................................…

***\* niepotrzebne skreślić***