

Mrocza, dn. ....

.....  
.....  
.....  
(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców)

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałam/łem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy”.
  
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym a przede wszystkim: posyłania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
  
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
  
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do szkoły oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
  
- Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....  
(czytelny podpis matki/ojca)

.....  
Imię i nazwisko ucznia, klasa

Treść oświadczeń i zgód	Podpisy rodziców (podpisy należy złożyć tylko przy oświadczeniach, które dotyczą Państwa dziecka)
Oświadczam, że zapoznała(e)m się z <i>Procedurą bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy</i> i że będę przestrzegał zasad tam zawartych.	
Wyrażam zgodę na <b>pomiar temperatury mojego dziecka</b> przed wejściem do szkoły oraz w razie potrzeby podczas zajęć w szkole.	
Wyrażam zgodę na <b>udział mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych</b> w szkole od dnia.....	
Wyrażam zgodę na <b>udział mojego dziecka w konsultacjach</b> na terenie szkoły od dnia.....	
Wyrażam zgodę na <b>udział mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych</b> na terenie szkoły od dnia .....	

W razie nagłej potrzeby, proszę o kontakt z osobami (należy wskazać co najmniej dwa numery kontaktowe oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu):

1. ....
2. ....
3. ....

Podpisy rodziców.....

.....  
Imię i nazwisko dziecka/ucznia

**Oświadczenie**  
**rodzica (opiekuna prawnego) dziecka uczęszczającego na zajęcia/konsultacje**  
**do Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy**  
**w okresie pandemii COVID-19**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania, oświadczam, że:

1. nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu przebywania w domu osoby na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
2. nie zataję przed dyrektorem szkoły faktu, że dziecko ma objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

.....  
Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Mroczy,.....

**Zgodnie z artykułem 233 § 1 Kodeksu Karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.**

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja/mój córka/syn: .....

1. Nie miała/Nie miał kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Dziecko **nie jest/jest** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wносиła/wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora oraz organu prowadzącego będąc całkowicie świadoma/świadomy zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
3. Zostałam/Zostałem poinformowana/poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
  - 1) mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19;
  - 2) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą 14 dniową kwarantannę;
  - 3) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej i niezwłocznie zostaną o tym powiadomiona/powiadomiony oraz powiadomione zostaną stosowne służby i organy.

.....  
(czytelny podpis matki/ojca)