

Kleszczewo, dn.

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

Oświadczenie

**Podpisany dokument należy dostarczyć do szkoły w momencie powrotu dziecka na zajęcia
(niezbędne do prawidłowej realizacji procedury postępowania podczas
pracy w trakcie epidemii COVID - 19
- w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa).**

My, niżej podpisani, rodzice/opiekunowie prawni dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczamy, że:

1. Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych.
2. Jesteśmy świadomi obecnej sytuacji epidemiologicznej oraz zagrożenia zarażeniem w placówce dziecka wirusem COVID – 19.
3. Dziecko jest zdrowe, nie przejawia oznak chorobowych, ponadto żaden z członków rodziny, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji pod nadzorem Sanepidu, nie przejawia widocznych oznak choroby.
4. Zobowiązujemy się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19.
5. Zobowiązujemy się w razie wystąpienia niepokojących objawów u dziecka pozostawić je w domu i skorzystać z porady lekarskiej.
6. Zobowiązujemy się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur i regulaminów związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
7. **Podaję nr tel. pod którym będę dostępny w czasie pobytu dziecka w szkole.....**
8. Dziecko nie jest/ jest* uczulone na środki dezynfekcyjne.
9. Wyrażam zgodę na mierzenie dziecku temperatury przed wejściem do szkoły i zabranie go do domu, jeżeli ta przekroczy 37°C.

Będąc świadomy zagrożenia epidemicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju oświadczam, że w sytuacji zachorowania mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

* niepotrzebne skreślić