

Załącznik 1

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,  
KTÓRE UCZĘSZCZA DO KLAS I-III  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 9 z Oddziałami Przedszkolnymi im. Marii  
Skłodowskiej-Curie  
W INOWROCŁAWIU**

**Zapoznałam/em się i akceptuję:**

1. Wytyczne GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych – klasy I-III;
2. PROCEDURĘ BEZPIECZEŃSTWA PRZECIWEPIDEMICZNEGO obowiązującą w klasach edukacji wczesnoszkolnej w Szkole Podstawowej nr 9 z Oddziałami Przedszkolnymi im. Marii Skłodowskiej –Curie w Inowrocławiu.

**Oświadczam, iż:**

1. Jestem świadomy możliwości wystąpienia zagrożenia skutkującego ewentualnym zarażeniem mojego dziecka COVID-19 i w związku z tym, jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do szkoły.
2. Ani ja, ani moi najbliżsi domownicy nie jesteśmy objęci kwarantanną.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami szkoły jak również ich rodzinami.
4. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w trakcie trwania opieki.
6. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
7. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacerzy poza teren szkoły.
8. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami jestem zobowiązany:
  - a) podać godziny pobytu dziecka w szkole;
  - b) podać aktualny numer telefonu, pod którym możliwy będzie ze mną kontakt w nagłych przypadkach;
  - c) stosowania maseczek ochronnych osłaniających usta i nos;
  - d) dezynfekowania dłoni przy wejściu lub zakładania rękawiczek jednorazowych;
  - e) oczekiwania na swoją kolej na zewnątrz budynku (przed drzwiami) zgodnie z zasadą: 1 rodzic/opiekun z dzieckiem oraz 2 metrowy odstęp pomiędzy rodzicami.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracownika szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
11. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.

Telefony do natychmiastowego kontakt .....

Godziny pobytu dziecka w szkole.....

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Inowrocław, dnia ..... 2020r.