……………..….…………………2020 r.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

 (dane, adres i kontakt do rodziców)

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej im. Gen. Stanisława Grzmota Skotnickiego

 w Młodzieszynie

**OŚWIADCZENIE**

**(rodzica/prawnego opiekuna o gotowości posłania dziecka do placówki w okresie epidemicznym związanym z wirusem Covid-19)**

Mając na uwadze wprowadzony w Polsce stan epidemiczny związany z wirusem Covid-19 i powstałe obostrzenia w działalności szkoły informuję(my), że zapoznałem(am/liśmy) się z procedurami zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom, uczniom, personelowi szkoły, rodzicom dzieci, opiekunom i osobom trzecim podczas pobytu i organizacji zajęć dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczych w sytuacji funkcjonującego w Polsce stanu epidemicznego związanego z Covid-19 w roku szkolnym 2020/2021 i świadomie deklaruję przestrzeganie zasad określonych w procedurach, zasadach postępowania.

Informuję(my), że moje/nasze dziecko …………………………………………………………………klasa……………….. jest zdrowe,

nie podlega nadzorowi epidemiologicznemu, nie podlega kwarantannie i nie jest w trakcie diagnozy zachorowania na Covid-19 lub inną chorobę zakaźną.

Mam(y) świadomość, że w okresie epidemicznym zajęcia będą prowadzone wg ustalonego planu zajęć, który spełnia wytyczne GIS, MEN i MZ.

Mam(y) świadomość konieczności aktualizacji naszych danych kontaktowych co ma umożliwić szybką

i skuteczna komunikację w sytuacjach kryzysowych.

Mam(y) świadomość, że w sytuacji odmowy przyjęcia naszego dziecka do placówki (w momencie kontroli stanu zdrowia przy wejściu do szkoły) zdarzenie to będzie odnotowane, a o całej sytuacji zostanie poinformowany Dyrektor Szkoły.

Mam(y) świadomość, że po stwierdzeniu złego stanu zdrowia mojego(naszego) dziecka w trakcie prowadzonych na terenie placówki zajęć moje(nasze) dziecko zostanie odizolowane i będzie pozostawać pod opieką uprawnionego przez szkołę opiekuna do czasu przejęcia przeze mnie(przez nas) opieki, a o całej sytuacji zostaną poinformowane służby epidemiczne.

Wyrażam(my) zgodę na monitorowanie temperatury mojego(naszego) dziecka w celu zapewnienia bezpiecznych warunków pobytu w placówce, poinformowanie mnie(nas) o niedyspozycji zdrowotnej, umieszczenia dziecka w izolatorium pod opieką pracownika placówki, jak najszybszego przejęcia przeze mnie/przez nas opieki nad dzieckiem, wezwania służb medycznych oraz epidemicznych w celu diagnozy stanu zdrowia.

 Niniejsze oświadczenie rodzice/prawni opiekunowie zobowiązani są dostarczyć do szkoły do dnia 2 września 2020r

 Podpisy rodziców