**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Informuję, iż od dnia ……………………….. moja córka/mój syn będzie uczestniczyć:

* + - * w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych,
			* w zajęciach rewalidacyjnych
			* w konsultacjach

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

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

 Podpis …………………………………..

Jednocześnie **oświadczam**, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 19 w Kielcach, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

**Oświadczam**, iż zostałem/-am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

* mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19;
* w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
* w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;
* w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy;
* zostałem/-am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego **zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 14 czerwca 2020 r.**

**Oświadczam**, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

**\*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

Podpis: ……………………………

**Zobowiązuję się** do przestrzegania obowiązujących w placówce regulaminie związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania 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, nie zostanie ono
w danym dniu przyjęte do placówki, ale będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. 4 dni.

 Podpis:….. ..…………………………..

**Zobowiązuję się** do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny
o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

 Podpis:……………………………………

**Wyrażam zgodę** na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.

 Podpis:……………………………………