

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa.....

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2020 r. poz. 910), w zw. z art. 8a ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że (**proszę wstawić X w rubrykach po lewej stronie**):

<input type="checkbox"/>	Zapoznałam/łem się z treścią Procedury bezpieczeństwa w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju, obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej nr 19 im. Ireny Sendlerowej w Kielcach.
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim do <b>przyrowadzania lub posyłania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka</b> , (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka (niezwłocznie w ciągu maks. 30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
<input type="checkbox"/>	Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte na zajęcia lekcyjne i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na <b>pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym</b> w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
<input type="checkbox"/>	Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u ucznia, zostanie on umieszczony w przygotowanym wcześniej miejscu izolacji.
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu
<input type="checkbox"/>	Moje dziecko <b>nie miało</b> 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.
<input type="checkbox"/>	Moje dziecko <b>nie choruje/choruje</b> na przewlekłe choroby (należy wymienić jakie): .....
<input type="checkbox"/>	Moje dziecko <b>nie jest/ jest</b> alergikiem (należy wpisać na co jest uczulone) .....
<input type="checkbox"/>	Moje dziecko <b>nie jest/jest</b> (proszę zaznaczyć) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące
<input type="checkbox"/>	Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19.
<input type="checkbox"/>	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 może zostać skierowane na kwarantannę.
<input type="checkbox"/>	W sytuacji zakażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
( data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)