Skawina, dnia............................................................

Nazwisko i imię dziecka .......................................................... PESEL .................................

Nazwisko i imię rodzica .......................................................... nr. tel. ............................…

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCE RYZYKA

ZAKAŻENIA PATOGENAMI PRZENOSZONYM I DROGA KROPELKOWĄ

Podczas przebywania w Szkole Podstawowej nr 6 w Skawinie pomimo zastosowania procedur i środków ochrony, może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową.

Rozumiem powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, w tym nieodwracalne uszkodzenia płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (w tym rodzinę dziecka).

Oświadczam, że jestem świadoma/y opisanego powyżej ryzyka podczas kolejnych dni przebywania w szkole mojego dziecka, a podpis składam dobrowolnie.

...............................................................

*(podpis rodzica/opiekuna)*

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6 W SKAWINIE

1. Zapoznałam/em się i akceptuję obowiązujący w Szkole Podstawowej nr 6 w Skawinie regulamin bezpieczeństwa zawierający zasady opracowane na potrzeby organizacji zajęć w szkole, a dotyczące zapobiegania i przeciwdziałania rozpowszechnianiu się wirusa COVID-19.
2. Jestem świadoma/y ryzyka zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników szkoły oraz innych uczniów wirusem COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki, innych uczniów, nauczycieli, pracowników szkoły, jak również ich rodzin.
4. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe wyrażam zgodę na mierzenie temperatury termometrem bezdotykowym.
5. Oświadczam, że moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych przedmiotów (w tym zabawek) poza niezbędnymi materiałami i przyborami potrzebnymi do zajęć edukacyjnych oraz drugiego śniadania.
6. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego pomieszczenia do izolacji.
7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję szkoły.
8. W przypadku podejrzenia COVID 19 u mojego dziecka lub najbliższego członka rodziny zobowiązuję się poinformować o tym fakcie powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną oraz zastosować się do podanych tam wytycznych.
9. W przypadku zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych.

………………………..............

*(podpis rodzica/ opiekuna)*

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica/opiekuna w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

Dane rodzica/opiekuna dziecka przychodzącego do szkoły

Nazwisko i imię ………………………....................................… PESEL …….........................

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….….………….

...............................................................................................................................................................................

*miejscowość, numer domu i lokalu*

Numer telefonu *(obowiązkowy) …………………………………………*

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w ostatnich 14 dniach poprzedzających dzień, w którym zamierzam oddać dziecko pod opiekę w szkole żadna z osób, w tym ja i moje dziecko, wspólnie zamieszkujących gospodarstwo domowe:

* nie miała objawów ostrej infekcji układu oddechowego (gorączka, kaszel, duszności);
* nie podróżowała/przebywała w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję SARS-CoV-2;
* nie miała bliskiego kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym);
* nie była w kwarantannie, ani izolacji.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a że :

* na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym na terenie Gminy Skawina, utrzymuje się pozioma transmisja koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID – 19, tzn., że mieszkańcy RP, w tym mieszkańcy Gminy Skawina zarażają się od siebie wzajemnie, a nie tylko od osób, które „przyniosły” koronawirus SARS-CoV-2 z zagranicy;
* każdy mieszkaniec RP w tym mieszkaniec Gminy Skawina może być nosicielem koronawirusa SARS-CoV-2, w tym także bezobjawowym i może zarażać inne osoby, w tym również mogą to być pracownicy szkoły oraz dzieci przebywające na jej terenie tej;
* pomimo, że szkoła i organ prowadzący spełnił wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie bezpieczeństwa, higieny i zapobiegania rozprzestrzenianiu się koronawirusa SARS-CoV-2 może na terenie szkoły dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 nie z winy Gminy Skawina oraz Dyrekcji Szkoły Podstawowej nr 6 w Skawinie, a to z uwagi na możliwość zakażania przez osoby, które nie wykazują objawów choroby COVID-19, są tzw. ”nosicielami”.

……………..……… …………...……. ………….…………

*(Miejscowość) (Data) ( podpis)*