*Załącznik nr 1*

*Procedury bezpieczeństwa Funkcjonowania*

*Publicznej Szkoły Podstawowej*

 *im. Jana Pawła II w Osowcu*

*w stanie zagrożenia epidemicznego*

*od 25. 05. 2020 r. do odwołania*

*klasy IV–VIII budynek ul. Lipowa 6*

Osowiec, dn. …………………

………………………………………………………

imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

……………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………

tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W OSOWCU**

**DO KLAS IV – VIII UL. LIPOWA 6**

1. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
3. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.
4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do szkoły moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojące objawy chorobowe.
5. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.
6. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci COVID-19.
7. Jestem świadoma/-y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją, jak również ich rodzinami.
8. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.

 …………………………………………………….

 Czytelny odpis rodzica/ opiekuna prawnego