

Załącznik nr 1
do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa na terenie
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Koszęcinie

.....
(Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

My rodzice/prawni opiekunowie dziecka ucznia klasy informujemy, że w okresie od do nasze dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach dydaktycznych organizowanych w szkole dla klas I-III .

Jednocześnie informujemy, iż potrzebujemy/nie potrzebujemy* opieki świetlicowej w dniach (należy również określić w jakich godzinach).

Oświadczamy, że:

- 1) nasze dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną,
- 2) nikt z domowników oraz osób z najbliższego otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych w związku z zakażeniem lub zagrożeniem zakażenia koronawirusem,
- 3) jesteśmy świadomi czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu,
- 4) zapoznaliśmy się z obowiązującą w szkole wewnętrzną procedurą bezpieczeństwa w czasie epidemii i zagrożenia koronawirusem i zobowiązujemy się do jej przestrzegania,
- 5) celem zapewnienia szybszej komunikacji ze szkołą podajemy poniższe dane kontaktowe
.....
.....
- 6) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome nam jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie i poświadczenie nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

Oświadczamy, że **wyrażamy zgodę** na pomiar przez pracowników Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Koszęcinie temperatury ciała mojego dziecka/ dziecka pozostającego pod moją opieką , jeżeli zaistnieje taka konieczność tj. w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie Szkoły.

.....
(data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

- właściwe podkreślić