*Załącznik nr 1*

*do Procedury zapewniania bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem epidemii*

**Oświadczenie rodzica ucznia**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Bałuczu**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję *Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w związku z wystąpieniem COVID-19* wprowadzone w Szkole Podstawowej w Bałuczu.
2. W czasie przyjęcia do szkoły moje dziecko jest zdrowe.
3. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w razie potrzeby w trakcie przebywania w szkole.
5. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym oraz informowania dyrektora szkoły o stanie zdrowia dziecka.
6. W przypadku podejrzenia COVID-19 u mojego dziecka lub innego domownika czy osoby, z którą dziecko miało styczność powiadomię o tym fakcie szkołę oraz stację sanitarno – epidemiologiczną i zastosuję się do podanych tam wytycznych.

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………................

oddział …….

Telefony do natychmiastowego kontaktu:

………………………………………………………………………………………………

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

………………………………………………………………………………………………

 *(podpis matki/opiekuna) (podpis ojca/opiekuna)*