…………………………… …………………………………  
*imię i nazwisko rodzica miejscowość, data*

*…………………..…………………………..  
telefon do natychmiastowego kontaktu*

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SIOŁKOWEJ**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole , nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej ZSP w Siołkowej: <https://zsp.siolkowa.pl/>

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych uczniów szkole COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

3. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).

4. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe oraz, że w ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną, przebywającą w kwarantannie lub izolacji

5. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka.

6. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów .

7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Siołkowej.

8. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Siołkowa, ………………………… ……………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego