………………………………………………………………… Opole, ............................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………………………

adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………

tel. kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA**

**DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 10
IM. HENRYKA SIENKIEWICZA W OPOLU**

* + - 1. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 udział dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły wg wskazanego harmonogramu (właściwe podkreślić):
1. rewalidacji indywidualnej,
2. konsultacji z nauczycielami przedmiotów.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się, akceptuję Wewnętrzne procedury bezpieczeństwa funkcjonowania Publicznej Szkoły Podstawowej nr 10 im. Henryka Sienkiewicza w Opolu w stanie zagrożenia epidemicznego dotyczące organizacji rewalidacji indywidualnej oraz konsultacji dla uczniów zgodne z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego
z 15 maja 2020 r. (oraz wszelkimi późniejszymi aktualizacjami) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie zajęć w sytuacji zauważenia niepokojących objawów.
5. Zostałam/em poinformowany, iż wystąpienie następujących objawów: gorączka, kaszel, duszności/problemy z oddychaniem, ogólne złe samopoczucie, bóle mięśni, katar, biegunka, zanik zmysłu powonienia/smaku, może świadczyć o zachorowaniu na COVID-19. W przypadku wystąpienia wskazanych objawów bądź jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia ucznia, jak i członków rodziny zamieszkujących wspólnie nie poślę dziecka do szkoły.
6. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka,
a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia obliguję się do jego nieprzyprowadzania/nieposyłania do szkoły.
7. Mam świadomość, że mimo wdrożonych nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci
i pracowników opisanych w procedurach istnieje zagrożenie, zatem w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.
8. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19 mimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników.
9. Jestem świadoma/y, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć, a także pracowników szkoły oraz ich rodziny.
10. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od pracowników szkoły, a w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepojących objawów chorobowych odebrania go w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję Szkoły.

 …………………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)