

.....

.....

imię i nazwisko rodziców składających oświadczenie

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Brzesku

Oświadczenie

o zamiarze korzystania dziecka z:

- zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych*
- zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
- zajęć rewalidacyjnych,
- konsultacji z nauczycielami przedmiotów,
- konsultacji z psychologiem,
- konsultacji z pedagogiem szkolnym w okresie epidemii w terminie od 18 stycznia 2021 r. do powrotu do zajęć stacjonarnych, a także akceptacji warunków korzystania z tych zajęć,
- zajęć zdalnych realizowanych na terenie szkoły.

**właściwe podkreślić*

..... ucznia klasy

imię i nazwisko dziecka

Jestem świadom/a czynnika ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u mojego dziecka, moim, innych domowników, u osób pracujących w szkole oraz odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze. Zapoznałam/łem się z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Edukacji Narodowej w tym zakresie oraz z *Wewnętrzными procedurami bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 w Brzesku* i zobowiązuję się je przestrzegać.

Oświadczam, że jestem świadoma/y ryzyka i ograniczeń pobytu dziecka w szkole w okresie epidemii oraz zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasad funkcjonowania szkoły w tym okresie. Przyjmuję niżej wymienione zasady:

1. Dyrektor ma prawo odmówić przyjęcia dziecka do szkoły na zajęcia, u którego stwierdzi objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną lub po zmierzeniu temperatura ciała dziecka wynosi 37°C i więcej.
2. Dziecko mieszkające w tym samym lokalu z osobą na izolacji w warunkach domowych nie może korzystać z zajęć w szkole.
3. Dziecko, u którego nauczyciel stwierdził niepokojące objawy chorobowe jest izolowane w innym pomieszczeniu od pozostałych dzieci do czasu niezwłocznego odebrania go przez rodziców.
4. Dziecko nie może przynosić do szkoły zbędnych przedmiotów, np. zabawek.
5. Rodzic wraz z dzieckiem, przychodzi do szkoły w maseczce lub osłonie zabezpieczającej usta i nos, posiada również rękawiczki ochronne.
- 6. Rodzic wyraża zgodę na mierzenie temperatury ciała swojego dziecka.**
7. Rodzice i opiekunowie przyprowadzający/odbierający dzieci do/ze szkoły zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora zasad i procedur obowiązujących na terenie instytucji.
8. W trosce o wspólne bezpieczeństwo, w przypadku nieprzestrzegania określonych zasad i procedur, Dyrektor podejmuje decyzje o zaprzestaniu świadczenia zajęć dla danego dziecka i niezwłocznie informuje o tym fakcie rodziców.

9. Do szybkiego kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem dziecka w razie konieczności służy telefon:

-
-

Osoba

numer telefonu

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z **Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 w Brzesku** i zobowiązuję się do ich przestrzegania, jak również natychmiastowego powiadomienia Dyrektora w przypadku jakichkolwiek istotnych zmian w ich zakresie.

.....

.....

.....

.....

Data

Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko dziecka..... klasa

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym codziennie przy przyjęciu do szkoły oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

.....

.....
Data *Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*

2. Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia skórna, podwyższona temperatura).

.....

.....
Data *Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*

3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

.....

.....
Data *Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*

4. Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

.....
Data *Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*