*Załącznik nr 2*

*do Zarządzenia nr 1/2021/2022 z 30 sierpnia 2021 r.*

*Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Brzesku*

................................................................

................................................................

 *imię i nazwisko rodziców składających oświadczenie*

Dyrektor

 Publicznej Szkoły Podstawowej nr 3 w Brzesku

**Oświadczenie**

**o zapoznaniu się z zasadami funkcjonowania szkoły w roku szkolnym 2021/2022 w odniesieniu do ryzyka wystąpienia w niej COVID – 19**

.................................................................................................. ucznia klasy ............................. *imię i nazwisko dziecka*

Jestem świadom/a czynnika ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u mojego dziecka,
u mnie, innych domowników, u osób pracujących w szkole oraz odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia dydaktyczno -wychowawcze oraz opiekuńcze. Zapoznałam/łem się z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Mi- nisterstwa Edukacji Narodowej w tym zakresie oraz z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 w Brzesku i zobowiązuję się je przestrzegać. Oświadczam, że jestem świadoma/y ryzyka i ograniczeń podczas pobytu dziecka w szkole w okresie epidemii oraz zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasad funkcjonowania szkoły w tym okresie. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku, gdy szkoła znajdzie się w strefie wysokich zachorowań, może się to wiązać z wprowadzeniem nauczania hybrydowego, natomiast, gdy teren naszego miasta obejmie strefa czerwona, przyniesie to powrót do nauki zdalnej. Zgadzam się na wymienione poniżej zasady:

1. Dyrektor ma prawo odmówić przyjęcia na zajęcia do szkoły ucznia, u którego zostaną zaobserwowane objawy chorobowe sugerujące infekcję dróg oddechowych lub, gdy po zmierzeniu temperatury ciała dziecka wynosi ona 37,50C i więcej.
2. Rodzic w formie pisemnej wyraża zgodę na mierzenie temperatury ciała swojego dziecka.
3. Osoby z objawami choroby, przebywające na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych nie mogą być upoważnione do przyprowadzania i odbioru dziecka do/ze szkoły.
4. Uczeń, u którego nauczyciel stwierdził niepokojące objawy chorobowe, jest izolowany
w osobnym pomieszczeniu do czasu niezwłocznego odebrania go przez rodziców/ prawnych opiekunów.
5. Uczeń posiada własne przybory i materiały oraz podręczniki, które zaleci nauczyciel prowadzący zajęcia oraz własne śniadanie i wodę do picia. Nie może przynosić do szkoły przedmiotów niezwiązanych z nauką np. zabawek, nadmiaru przyborów pisarskich
i plastycznych itp.
6. Uczniowie podczas przerw zostają pod opieka nauczycieli w swoich salach. Mogą je opuścić po uzyskaniu akceptacji opiekuna w celu skorzystania z toalety, zejścia w wyznaczonym czasie do biblioteki szkolnej oraz na stołówkę na obiad. Wyjątek stanowi sytuacja, kiedy następuje zmiana miejsca nauki na: halę sportową, pracownie przedmiotowe, zajęcia
z podziałem na grupy.
7. Rodzic, który przychodzi do szkoły z dzieckiem, ma obowiązek po przekroczeniu drzwi wejściowych założyć maseczkę zabezpieczającą usta i nos oraz zdezynfekować ręce.
8. Rodzice i opiekunowie przyprowadzający/odbierający dzieci do/ze szkoły, przebywający na jej terenie, zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora zasad i procedur obowiązujących na terenie szkoły.

**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 zakresie w nich poruszanych. **Zobowiązuję się do systematycznego, codziennego śledzenia informacji pojawiających się na stronie internetowej szkoły oraz do logowania się do dziennika elektronicznego i odczytywania przesyłanym wiadomości.**

................................. .............................................................................. ................................. .............................................................................. *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 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 nie przejawia widocznych oznak choroby\*

\*Najczęściej występujące objawy: gorączka, suchy kaszel i zmęczenie.

Rzadziej występujące objawy: ból mięśni, ból gardła, biegunka, zapalenie spojówek, ból głowy, utrata smaku lub węchu, wysypka skórna lub przebarwienia palców u rąk i stóp.

................................. ..............................................................................

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

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

................................. ..............................................................................

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

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

................................. ..............................................................................

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