**Załącznik nr 1**

Oświadczenie

Ja ……………………………………………..…………………………………..………. oświadczam, że

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………………………………………………,………………....

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

* Ja, moje dziecko oraz moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie są objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
* W dniu przyjścia ucznia na zajęcia, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
* W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

Jeżeli sytuacja ulegnie zmianie niezwłocznie poinformuję wychowawcę klasy lub dyrektora szkoły.

Oświadczam również, że

• zapoznałam/łem się z Procedurą Bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej im. s. Cz. Lorek w Biczycach Dolnych.

• wyrażam zgodę na każdorazowe (w razie potrzeby) mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko z temperaturą powyżej 37,4 stopni Celsjusza nie zostanie przyjęte do szkoły.

• w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

• Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu oraz do wiadomości Wydziału Edukacji Gminy Chełmiec danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

W razie nagłej potrzeby, proszę o kontakt z osobami (należy wskazać co najmniej dwa numery telefonu do kontaktu oraz imię i nazwisko każdej osoby wskazanej do kontaktu):

1……………………………………………………………………………

2……………………………………………………………………………

Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża również na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.

Biczyce, ………….……………. (data) …………………………………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna)