[Załącznik nr 1 – OŚWIADCZENIE RODZICA](http://www.zskrosno.pl/wp-content/uploads/2020/05/Załącznik-nr-1-OŚWIADCZENIE-RODZICA.docx)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

…………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, oraz osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

1. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia chorobą COVID – 19.
3. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/uczeń/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
4. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostaje ona zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania w związku z tym dodatkowego zasiłku opiekuńczego.
6. Uczeń **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.
7. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
8. Deklaruję pobyt dziecka w szkole:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | **GODZINA OD** | **GODZINA DO** |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |
| WTOREK |  |  |
| ŚRODA |  |  |
| CZWARTEK |  |  |
| PIĄTEK |  |  |

………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis rodziców/opiekunów prawnych