Katowice, dnia ……………..

.

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

Imię i nazwisko rodzica

…...............................................................................

Imię i nazwisko dziecka

…................................................................................

Adres zamieszkania

 Szkoła Podstawowa nr 45
 im. Kornela Makuszyńskiego
 w Katowicach

 ul. Korczaka 11

**OŚWIADCZENIE**

 Ja, niżej podpisany(a)........................................................................................................, niniejszym oświadczam, iż:

1. Nie jest mi wiadome, aby moje dziecko ani nikt z jego otoczenia nie miało kontaktu
 z osobą zarażoną koronawirusem (COVID-19), a także że osoby, z którymi zamieszkuje
 nie przebywają ani nie przebywały na przymusowej kwarantannie lub izolacji.

2. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla
 zakażenia koronawirusem (podwyższona temperatura, kaszel, wymioty, itp.), a także że przed
 każdorazowym przyprowadzeniem dziecka do placówki zmierzę mu temperaturę
 ciała. Zobowiązuje się do przyprowadzania do placówki dziecka zdrowego nieposiadającego żadnych objawów chorobowych stosując u siebie środki ochrony osobistej (zasłonięty nos, oraz usta, zdezynfekowane dłonie, lub założone rękawiczki ochronne).

3. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przez opiekuna przy przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.

4. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji.

5. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję
 placówki. Mając na uwadze istniejące ryzyko zakażenia się dziecka koronawirusem
 oświadczam, iż ryzyko jest mi znane. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną
 z wysłaniem dziecka do placówki i jej ewentualne skutki są po mojej stronie.

6. Przyjmuję do wiadomości, iż pracownicy placówki są uprawnieni do niewpuszczenia dziecka

 wykazującego objawy chorobowe na teren placówki.

8. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę
 wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również i ich rodzinami.

9. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z procedurą przyprowadzania i odbierania dziecka a także z regulaminem szczególnych zasad działalności placówki w trakcie trwania pandemii
wirusa COVID-19 i nie mam do nich żadnych zastrzeżeń.

 ….....................................................................................

 czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego