**Załącznik nr 1** - do „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCYCH REALIZACJI ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH ORAZ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA OBOWIĄZUJĄCYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 55 W SZCZECINIE W WARUNKACH PANDEMII COVID-19”

 **OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

 Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

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

 ( nazwisko i imię dziecka)

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. 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. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

1. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,

 2. w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,

 3. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę,

 4. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.

 5. zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko .

6. dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowe nr 55 w Szczecinie oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Szczecin, dn.……………………………………………….

…………………………………………..……………………………………………..

 ( nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)