**OŚWIADCZENIE RODZICA**

**dziecka uczęszczającego na zajęcia/konsultacje**

**do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Tłuszczu**

**w okresie pandemii COVID-19**

Oświadczam, że moje dziecko………………………………………………………………

 (Imię i nazwisko, klasa)

1. Nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Nie przejawia żadnych oznak chorobowych typu: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Nie jest uczulone na środki dezynfekujące.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jesteśmy świadomi pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka
do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. W sytuacji zarażenia się naszego dziecka na terenie szkoły nie będziemy wnosili skarg, zażaleń do dyrektora placówki.
3. Zostaliśmy poinformowani o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie naszego dziecka i naszych rodzin tj.:
* mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19;
* w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły, wszystkie osoby, które miały ze sobą kontakt przechodzą 14 dniową kwarantannę;
* w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu - izolatorium wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, Państwo oraz stosowne służby i organy zostaną o tym fakcie niezwłocznie powiadomione;
* zostaliśmy poinformowani o możliwości pozostania z dzieckiem w domu
i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 14 czerwca br.

……………………………………………………………………………….

*(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*