**załącznik nr1do wewnętrznych procedur bezpieczeństwa dotyczących zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19**

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(imię i nazwisko dziecka)**

Zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia przekazujemy Państwu informację

o czynnikach ryzyka dla dzieci, ich rodziców oraz domowników, związanych z pandemią

COVID-19: Czynnikami zwiększającymi ryzyko zakażenia COVID-19 są:

* przebywanie w grupie osób,
* przebyte infekcje,
* obniżona odporność,
* przebywanie w jednym pomieszczeniu z osobą, która kaszle, kicha,
* wiek pow. 65 r.ż.,
* schorzenia takie, jak: cukrzyca, choroby nowotworowe, astma oskrzelowa i inne choroby układu oddechowego, choroby sercowo-naczyniowe, nadciśnienie tętnicze, inne choroby przewlekłe.

W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u jakiejkolwiek osoby przebywającej w szkole zarówno dziecko, jego rodzina, jak i najbliższe otoczenia mogą zostać skierowane na 14-dniową kwarantannę.

**Oświadczam, że:**

* Jestem świadoma/y ryzyka związanego z pandemią COVID-19 i biorę odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka na zajęcia   
  w Szkole Podstawowej nr 54 w Bytomiu, jak i przyprowadzenia do placówki w okresie trwania epidemii. Rozumiem, że procedury bezpieczeństwa wprowadzone w Szkole Podstawowej nr 54 im. Wacława Kuchara w Bytomiu, w związku z pandemią COVID-19 określają działania, których stosowanie ma za zadanie maksymalnie zminimalizować możliwość zakażenia, nie dają jednak gwarancji 100% wyeliminowania ryzyka związanego   
  z zakażeniem.
* Zapoznałam/em się z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi   
  w okresie pandemii COVID-19 w Szkole Podstawowej nr 54 im. Wacława Kuchara   
  w Bytomiu, dostępnymi na stronie internetowej szkoły i zobowiązuje się do ich przestrzegania. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że warunkiem przyjęcia dziecka na zajęcia jest stosowanie się do ww. procedur.
* Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka przez wyznaczonego pracownika szkoły przed wejściem dziecka na zajęcia oraz podczas pobytu dziecka w placówce, jeśli nastąpi taka konieczność.
* Oświadczam, że moje dziecko będzie przyprowadzane oraz odbierane zgodnie   
  z wyznaczonym harmonogramem.
* Oświadczam, że numerami do szybkiego kontaktu z rodzicami są:

……………………………………………….. – …………………………………

(Imię i nazwisko osoby do kontaktu) (numer telefonu)

……………………………………………… . – ………………………………….

(Imię i nazwisko osoby do kontaktu) (numer telefonu)

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu w przypadku próby kontaktu ze strony Szkoły Podstawowej nr 54 im. Wacława Kuchara w Bytomiu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i czytelny podpis rodzica)