

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ
REALIZOWANYCH NA TEREN SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO –
WYCHOWAWCZEGO W SŁUPCY PODCZAS PANDEMII COVID-19**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach:
.....
(nazwa zajęć)

od dnia.....

OŚWIADCZAM, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa obowiązujące w trakcie trwania epidemii COVID-19 w placówce i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuje się do ich stosowania.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych pracowników placówki COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zwiększoną możliwość zakażenia wszystkich uczestników zajęć wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodziny.
3. **Biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z uczestnictwem mojego dziecka w zajęciach, mając pełną świadomość, że zachowanie procedur bezpieczeństwa sanitarnego w przypadku małych dzieci i niepełnosprawnych jest bardzo trudne, a często wręcz niemożliwe.**
4. * Zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć w określone dni i godziny ustalone przez nauczyciela prowadzącego.
5. Ja, ani osoby ze mną wspólnie zamieszkujące nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją domową. Wszyscy jesteśmy zdrowi, bez żadnych oznak infekcji.
6. W dniu rozpoczęcia zajęć w placówce moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 14 dniach moje dziecko nie miało styczności z osobami, które wrócił z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. * Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu do placówki na zajęcia.
9. * Moje dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące.
10. * Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych niepotrzebnych przedmiotów.
11. * Przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w budynku, a jeśli moje uczestnictwo w zajęciach będzie konieczne spełnię wszystkie wymogi bezpieczeństwa.
12. * W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do możliwie najszybszego odebrania telefonu od nauczycieli i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z placówki.
13. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora ośrodka.
14. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym m.in.: procedurami przyprowadzania i odbierania uczestników zajęć z placówki, procedurą organizacji zajęć w placówce, procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.
15. Wyrażam zgodę na ewentualne przekazanie przez dyrekcję placówki danych mojego dziecka najbliższej jednostce Sanepidu i Komendzie Policji, celem weryfikacji czy pod wskazanym adresem nie ma osób przebywających na kwarantannie lub w izolacji domowej. Sanepid/Policja nie będzie informować dyrektora placówki o wyniku przeprowadzonej weryfikacji.

.....
Data - podpis rodzica / opiekuna prawnego

*(nie dotyczy uczestników zajęć realizowanych w domu rodzinnym)