

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Ja niżej podpisany/a:

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

Moja córka/ mój syn:

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał 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.

2. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postanie dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Zostałam/łem 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.

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

5. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwie skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

6. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Topólce oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

7. Deklaruję pobyt dziecka w szkole w godzinach: od do

Topólka , dn.
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

- **Zgodnie z artykułem 233 § 1 Kodeksu Karnego – kto składając zeznanie mający służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.**