**Załącznik nr 1 do Procedur zapewnienia bezpieczeństwa**

**w Szkole Podstawowej nr 5 w Kielcach**

**w związku z wystąpieniem COVID-19**

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Informuję, że w dn. 16-17-18.06.2020 r. moja córka/mój syn ……………………………………….

będzie uczestniczyć w **egzaminie ósmoklasisty.**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn ...................................................................................................

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 (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

…………………………………..

*Podpis rodzica/opiekuna*

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego 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 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.

- 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.

- 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 i organy.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

*\*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.*

 …. …………………………………

*Podpis rodzica/opiekuna*

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa

 w Szkole Podstawowej nr 5 im. Stefana Artwińskiego w Kielcach w związku z wystąpieniem COVID-19”.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny
o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

 ………………………………………….

*Podpis rodzica/opiekuna*