Załącznik Nr 5

do Zarządzenia Nr 279/2020

Wójta Gminy Janów

z dnia 6 maja 2020 r.

……………………., dnia ……………………

(miejscowość) (data)

**Oświadczenie rodziców/opiekunów ucznia kl. I, II, III w związku z przyjęciem do** **szkoły w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania przedszkola (COVID-19)**

Ja, niżej podpisany/a

……………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki/opiekunki

……………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca/opiekuna

rodzic dziecka …………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

zobowiązuję się:

1. przyprowadzać do szkoły dziecko **zdrowe** – bez objawów chorobowych;
2. zaopatrzyć dziecko w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
3. przekazać dyrektorowi szkoły istotne informacje o stanie zdrowia dziecka;
4. nie posyłać dziecka do szkoły, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji;
5. wyjaśnić dziecku, żeby nie zabierało do szkoły żadnych przedmiotów czy zabawek.

Jeśli zaistnieje potrzeba, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych).

W przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych u dziecka zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka ze szkoły.

W pierwszej kolejności proszę dzwonić do: matki/ojca/obojga rodziców\*.

\* (właściwe podkreślić)

Jeśli nie będzie możliwości bezpośredniego kontaktu telefonicznego w celu powiadomienia mnie o zauważonych niepokojących objawach chorobowych mojego dziecka upoważniam następujące osoby, z którymi szkoła może się kontaktować w sprawie odbioru dziecka
ze szkoły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Telefon** |
| 1 |  |   |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Ponadto oświadczam, że:

* zostałam/em zapoznana/y z *Procedurą przyjęcia dzieci na zajęcia do szkoły* *w okresie przeciwdziałania COVID-19.*
* jestem świadoma/y ryzyka wynikającego z przebywania mojego dziecka w przedszkolu ze względu na zagrożenie koronawirusem SARS-CoV-2 i nie będę rościł/a pretensji do dyrektora szkoły, ani do organu prowadzącego, w przypadku zachorowania mojego dziecka.

W razie jakichkolwiek zmian w stanie zdrowia mojego dziecka zobowiązuję się natychmiast poinformować dyrektora placówki.

Jednocześnie oświadczam, że obecnie w domu nikt nie przebywa na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

***Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

 ………………………………………….. …………………………….

Czytelny podpis matki/opiekunki Czytelny podpis ojca/opiekuna

Data ………………………… Data ………………………