

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....  
miejscowość, data

.....  
telefon do natychmiastowego kontaktu

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZAMOŚCIU**

***Oświadczam, że moje dziecko .....  
jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą  
w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę  
przysyłała/przysyłał mojego dziecka do przedszkola i zawiadomię telefonicznie dyrektora  
szkoły o tym fakcie.***

- 1) Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole na zajęciach opiekuńczych z elementami dydaktycznymi, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Zamościu: [www.sp-zamosc.eu](http://www.sp-zamosc.eu)
- 2) Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
- 3) Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję posłania dziecka do Szkoły Podstawowej w Zamościu, a tym samym możliwość zarażenia COVID-19.
- 4) Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).
- 5) Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
- 6) Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez dziecko maseczki ochronnej i rękawiczek.
- 7) Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/dyrektora. *Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili ( nr tel. ....)*
- 8) O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję Szkoły Podstawowej w Zamościu.
- 9) Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Zamość, dn. ....

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)