**DEKLARACJA/ OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W LIPNICY MUROWANEJ**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że od dnia…………………….., deklaruję na objęcie mojego dziecka dzieci **……………………………………………………………………………...**

(imię i nazwisko dziecka)

opieką w Publicznej Szkole Podstawowej w Lipnicy Murowanej, w którym będą obowiązywały wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego.

1. **Niniejszym oświadczamy, że:**

* Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do szkoły w okresie trwania epidemii COVID-19,
* Dziecko do szkoły będzie przyprowadzane zdrowe, bez kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani innych niepokojących objawów chorobowych,
* Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez osoby zdrowe, które same zabezpieczają sobie środki ochrony osobistej, takie jak rękawiczki i maseczki,
* Zabezpieczę dziecku osłonę nosa i ust podczas drogi do i z szkoły,
* Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji domowej zobowiązuję się się nie przyprowadzać dziecka do szkoły,
* Dziecko będzie posiadało własne przybory i podręczniki, które w czasie zajęć mogą znajdować się na stoliku szkolnym ucznia, w tornistrze lub we własnej szafce. Dziecko nie zabiera ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów.
* Zapoznałem/am się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Ministra Edukacji Narodowej w związku z COVID-19,
* Zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania procedur, zasad higieny, reżimu sanitarnego i organizacji pracy obowiązujących w Publicznej Szkole Podstawowej w Lipnicy Murowanej w okresie trwania epidemii COVID-19,
* Przekazuję aktualne nr telefonów, do szybkiego kontaktu i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie numeru,
* Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374) – tzw. specustawy,
* O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.

**2. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że:**

* jeżeli dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby zostanie odizolowane w odrębnym pomieszczeniu z zapewnieniem min. 2 m odległości od innych osób i niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic w celu pilnego odebrania go ze szkoły.
* w sytuacji wystąpienia podejrzenia zakażenia chorobą COVID-19 u dziecka, jego rodziców lub pracowników, szkoła zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny, a także najbliższe otoczenie może zostać objęte kwarantanną.

Jestem świadomy/ma, iż pomimo wdrożonego na terenie Szkoły reżimu sanitarnego i zastosowania środków ochrony indywidualnej na podstawie *Wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego , Ministerstwa zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna*  **istnieje możliwość zakażenia mojego dziecka chorobą Covid-19.**

**TELEFONY DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU:**

**………………………………………..**

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

………….….. ………………………………… data (podpis rodzica/opiekuna prawnego)