

**SZKOŁA PODSTAWOWA
im. prof. Jana Czekanowskiego**
36-105 Cmolas 269, tel./fax 17 283-77-08

spcmolas.pl szkola@spcmolas.pl

NIP 814-12-66-431

**Załącznik nr 1** REGULAMINU PRZYPROWADZANIA I ODBIERANIA DZIECI ZE SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PROF. JANA CZEKANOWSKIEGO W CMOLASIE W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO COVID-19

**DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SP W CMOLASIE W OKRESIE PANDEMII COVID-19**

Cmolas, dnia …..........................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka: …..............................................................................................

Klasa: ………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów oraz telefony kontaktowe:

1. …................................................................................. tel. …............................................
2. …................................................................................. tel. …............................................

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby. Ponadto nie miało świadomego kontaktu z osobą chorą na Covid-19, z osobą będącą w izolacji, przebywającą na kwarantannie.

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego: …...............................................................................

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19 (podejrzenie zakażeniem, kontakt z zakażonym, zakażenie, kwarantanna).

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego: …...............................................................................

1. Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka.

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego: …...............................................................................

1. Zobowiązuję się do każdorazowego odebrania telefonu ze szkoły oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego: …...............................................................................

1. Zobowiązuję się do przestrzegania obwiązujących w szkole zasad związanych z reżimem sanitarnym zawartych w regulaminie przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły, z którym zostałem zapoznany.

 Podpis rodzica / opiekuna prawnego: …...............................................................................

1. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż pomimo dochowania najwyższej staranności przez szkołę w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa przy uwzględnieniu wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia, nasze dziecko w czasie pobytu w szkole może ulec zakażeniu koronawirusem COVID-19 z powodu zwiększonej emisji czynników wywołujących Covid-19 w czasie pobytu w szkole. W przypadku zakażenia, o którym mowa powyżej, oświadczam, że nie będę wnosić żadnych roszczeń wobec szkoły, do której uczęszcza nasze dziecko.

 Podpis rodzica/ opiekuna prawnego: …...............................................................................

1. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych: ...............................................................................