

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE ZAGROŻENIA EPIDEMIOLOGICZNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....  
(nazwisko i imię rodzica)

Oświadczam, że:

1. Moja Córka/syn:

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

Nie miał kontakt 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, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadoma/świadom pełnej odpowiedzialności za posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam/zostałem poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.
4. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid-19.
5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka- zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 10 – dniową kwarantannę.
6. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
7. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora szkoły oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecne pandemii.
8. Deklaruję pobyt dziecka w godzinach: od.....do.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis rodzica

