**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych w sprawie stanu zdrowia ucznia przystępującego do egzaminu ósmoklasisty w Szkole Podstawowej nr 7 w Kielcach**

**w dniach 16 – 18 czerwca 2020 r.**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn ......................................................................................................................................................

nie miał kontaktu 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, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

 …………………………………..

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin w aktualnej sytuacji epidemiologicznej, tj:

1. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19;
2. w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole dotyczącego personelu/dziecka/rodziców dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak
i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
3. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/personelu szkoły, placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszystkie osoby przebywające w tym czasie na jej terenie oraz ich najbliższe otoczenie, przechodzą kwarantannę;
4. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/personelu, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej; o tym fakcie zostaną niezwłocznie powiadomieni: rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy;

Oświadczam, będąc całkowicie świadom/świadoma zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki, nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego.

**\*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

 ……………………………………

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce Procedur związanych

z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przychodzenia do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. w ciągu 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu w placówce. ……………………………………

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania, poprzez kontakt telefoniczny, dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej mojego dziecka:

1. wystąpienia zarażenia wirusem Covid-19 osoby z mojego najbliższego otoczenia;
2. faktu, że ktoś z mojej rodziny został objęty kwarantanną.

 ……………………………………

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka.

 ……………………………………