……..
(miejscowość, data)

Deklaracja uczęszczania dziecka do klas I – III

w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Skrzyszowie

……
Imię i nazwisko dziecka

Deklarowany czas pobytu dziecka **od dnia** …….. **od godziny** ……. **do godziny** …….

Deklaruję chęć korzystania z dożywiania **(właściwe podkreślić)**	**TAK**	**NIE**

…….
(podpis matki/opiekunki prawnej)

…….
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczenie rodziców dziecka zgłoszonego do klas I – III od 25 maja 2020 r.

1. Oświadczam, że moje dziecko …… nie miało kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry. Dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność)
3. Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka klas I – III w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Skrzyszowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych).
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Zespołu o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

…….. (miejscowość, data)

……. (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

……..…….
(miejscowość, data)

Oświadczenie

1. Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem świadoma/y stanu swojego zdrowia i nie mam żadnych przeciwskazań zdrowotnych uniemożliwiających kontakt z drugą osobą.

2. Oświadczam, że nie miałam/em w ciągu ostatnich dwóch tygodni kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.

3. Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y ryzyka zarażenia koronawirusem w związku z oddaniem mojego dziecka do szkoły.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wytycznymi dotyczącymi przebywania dziecka na terenie szkoły.

……..
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)