Ostrołęka, ………………………

………………..…………………..……..

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………….…

Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna\*

…………………………….……………..

Adres zamieszkania

………………………..…………………..

Numer tel. do natychmiastowego

kontaktu

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

**które uczęszcza do Szkoły Podstawowej Nr 4 w Ostrołęce**

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowany o ***Zasadach bezpieczeństwa dotyczących zapobiegania  i  przeciwdziałania covid-19 na terenie Szkoły Podstawowej nr 4 w Ostrołęce,***  akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych dzieci w Szkole Podstawowej Nr 4 COVID-19.
3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy. W ciągu ostatnich 2 tygodni nie mieliśmy styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywają kwarantannę.
4. Zapewniam, że do Szkoły Podstawowej Nr 4, ja / moje dziecko\*\*przyjdziemy wyłącznie wtedy, gdy będziemy zdrowi.
5. Wyrażam zgodę na zmierzenie temperatury ciała mojemu dziecku / i mnie\*\*przy wejściu do Szkoły Podstawowej nr 4.
6. Moje dziecko / ja\*\* nie będziemy przynosić do Szkoły Podstawowej nr 4 żadnych przedmiotów z zewnątrz.
7. W przypadku, gdyby u mojego dziecka\*\* wystąpiłyby niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odbierania dziecka\*\* w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w Szkole pomieszczenia do izolacji.
8. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie Szkoły dostępnymi dla rodziców.
9. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

………………………………..…………………

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*dotyczy rodziców klas 0-III i VIII

\*\* niepotrzebne skreślić