

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego ucznia  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 8 w Krakowie**

**Imię i nazwisko dziecka:**..... **klasa**.....

**Godziny pobytu dziecka na terenie szkoły:**.....

1. Zapoznałam/em się i akceptuję Procedurę Bezpieczeństwa w czasie trwania epidemii COVID-19 obowiązującą w Szkole Podstawowej Nr 153 w Krakowie oraz nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w Szkole i innych dzieci w Szkole COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie **nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę** wszystkie dzieci wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyjęcia dziecka do Szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. **Wyrażam zgodę** na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do Szkoły i pomiar temperatury w trakcie jego pobytu w Szkole.
7. W przypadku gdyby u mojego dziecka **wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym** z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
8. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
9. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie przedszkola dostępnymi dla Rodziców.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
11. **Numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych do tzw. „szybkiego kontaktu”:**

.....

12. Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu o godzinie ..... Oświadczam, że biorę za niego całkowitą odpowiedzialność.  
(Jeśli dziecko nie wraca samo, proszę ten punkt skreślić.)

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego