**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)*

oświadczam, że córka/ syn:

…………………………………………………………………………………………

*(nazwisko i imię dziecka)*

nie miał/ła 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,

1. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 55 w Łodzi w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub pracowników szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą 14 dniową kwarantannę.
4. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.
5. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń,   
   do Dyrektora Szkoły nr 55 w Łodzi oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
6. Zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 55 im. Eugeniusza Lokajskiego w Łodzi i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
7. Zobowiązuję się do dopilnowania, aby do szkoły przyszło tylko i wyłącznie zdrowe dziecko, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.
9. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.
10. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że placówka zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie : przy wejściu i w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
11. Zobowiązuję się do poinformowania wychowawcy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.
12. **Deklaruję pobyt dziecka w szkole**

**w dniach……………………………………w godzinach: od ……………. do …………**

………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego