

.....
Nazwisko i imię rodzica dziecka

.....
Adres zamieszkania

.....
Aktualne telefony do szybkiej komunikacji z rodzicem

**OŚWIADCZENIE RODZICA ZWIĄZANE ZE ZGŁOSZENIEM DZIECKA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO-
WYCHOWAWCZE W KLASACH 1-3/KONSULTACJACH
W
SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 58 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W KATOWICACH**

Szanowny Rodzicu,

Minister Edukacji Narodowej przy współpracy z Głównym Inspektorem Sanitarnym wydał rozporządzenie, pozwalające na uruchomienie zajęć w klasach 1-3 oraz konsultacji w celu realizacji funkcji opiekuńczo-wychowawczych i dydaktycznej szkoły.

Wytyczne określone przez w.w Organy, mają na celu zapewnienie maksymalnego bezpieczeństwa dzieciom. Ze swojej strony dokładamy wszelkich starań, aby dziecko przebywające w placówce nie tylko czuło się bezpiecznie, ale aby oferowane zajęcia zaspokajały jego różnorakie potrzeby.

Biorąc pod uwagę powyższe, uprzejmie prosimy o niezwłoczne informowanie nas o wystąpieniu w miejscu pobytu dziecka sytuacji, w których mogło dojść do zakażenia zarówno dziecka jak i osób przebywających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, wirusem COVID-19.

Dla bezpiecznej realizacji zadań placówki, niezbędne jest złożenie (poprzez zaznaczenie krzyżykiem w kratce i podpis na ostatniej stronie) poniższych oświadczeń:

☐ Informuję, że jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia/ służb mundurowych/handlu/przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującego zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (**NIE DOTYCZY KONSULTACJI**).

☐ Informuję, że w związku ze zgłoszeniem mojego syna/córki, legitymującego się numerem PESEL..... na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/konsultacje w szkole podstawowej ani moje dziecko ani żaden z domowników nie wykazuje oznak choroby, nie jest objęty kwarantanną/nadzorem sanitarnym, nie podlega hospitalizacji z powodu COVID-19, ani nie jest mi wiadome, aby którakolwiek z tych osób miała kontakt z osobą objętą kwarantanną/nadzorem sanitarnym/bądź hospitalizowaną z powodu COVID- 19.

☐ Oświadczam, że niezwłocznie odbiorę dziecko z placówki, po powiadomieniu mnie o występowaniu u niego objawów chorobowych.

☐ Oświadczam, że niezwłocznie odbiorę dziecko z placówki, po powiadomieniu mnie o wystąpieniu w placówce zagrożenia rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19.

- ☐ Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, jeżeli jego temperatura, zmierzona przy wejściu będzie wyższa od tej określonej w procedurze bezpieczeństwa placówki (36,8°C).
- ☐ Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, jeżeli w danym dniu liczba dzieci w niej przebywających, przekroczy limity określone w wytycznych GIS.
- ☐ Powziąłem informacje, że ze względów bezpieczeństwa nie zostaną wpuszczony na teren placówki. Dziecko będzie odbierane przy wejściu, przez pracownika szkoły.
- ☐ Wyrażam zgodę na każdorazowy pomiar temperatury mojego dziecka przed przyjęciem go do placówki.
- ☐ Oświadczam, że jestem świadomy potencjalnego zagrożenia zakażeniem dziecka wirusem COVID-19 na terenie placówki.
- ☐ Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości wyłączenia funkcjonowania placówki w przypadku zaistnienia zagrożenia wynikającego z możliwości rozprzestrzeniania się wirusa COVID-19 w placówce.
- ☐ Oświadczam, że zostałem poinformowany, że placówka realizuje wyłącznie zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/konsultacje, a zajęcia dydaktyczne prowadzone są dalej w trybie nauczania zdalnego.
- ☐ Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż opieka nad dzieckiem, w trakcie pobytu w placówce, może zostać powierzona innemu nauczycielowi, niż nauczyciel-wychowawca (**NIE DOTYCZY KONSULTACJI**).
- ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia placówki o każdej zmianie dotyczącej treści powyższych oświadczeń.
- ☐ Oświadczam, że znane mi są zapisy art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2018 poz. 1600), mówiące o tym, iż składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Katowice,

Podpisy rodziców:

1.
2.