**Załącznik nr 2**

do Zarządzenia nr 8/2020

p.o. Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej im. bł. Jana Pawła II w Płocochowie

z dnia 18 maja 2020 r.

w sprawie wprowadzenia: „Instrukcji bezpieczeństwa podczas edukacji wczesnoszkolnej, konsultacji i organizacji zajęć rewalidacyjnych w sytuacji funkcjonującego w Polsce stanu epidemicznego związanego Covid-19”

……………………, ………2020 r.

…………………………………………

…………………………………………

 (dane, adres i kontakt do rodziców)

**p.o. Dyrektora** Publicznej Szkoły Podstawowej im. bł. Jana Pawła II w Płocochowie

Płocochowo 72, 06-100 Pułtusk

**OŚWIADCZENIE**

(rodzica/prawnego opiekuna o gotowości posłania dziecka do placówki w okresie epidemicznym związanym z wirusem Covid-19)

Mając na uwadze wprowadzony w Polsce stan epidemiczny związany z wirusem Covid-19 i powstałe ograniczenia w działalności szkoły informuję(my), że zapoznałem(am/liśmy) się z „Instrukcją bezpieczeństwa podczas edukacji wczesnoszkolnej, konsultacji i organizacji zajęć rewalidacyjnych w sytuacji funkcjonującego w Polsce stanu epidemicznego związanego Covid-19 i świadomie deklaruję gotowość posłania mojego dziecka do szkoły w oznaczonym przez placówkę terminie.

Informuję(my), że moje/nasze dziecko ………………………………………………………….. jest zdrowe, nie podlega nadzorowi epidemiologicznemu, nie podlega kwarantannie i nie jest w trakcie diagnozy zachorowania na Covid-19 lub inną chorobę zakaźną.

Zobowiązuję(my) się do osobistego doprowadzania/odbioru naszego dziecka do szkoły lub wskazanie osoby pełnoletniej do tego uprawnionej.

Mam(y) świadomość, że w okresie epidemicznym zajęcia będą prowadzone wg zmienionego harmonogramu, a liczebność grup będzie spełniała wytyczne GIS.

Mam(y) świadomość konieczności aktualizacji naszych danych kontaktowych co ma umożliwić szybką i skuteczna komunikację w sytuacjach kryzysowych.

Mam(y) świadomość, że w sytuacji odmowy przyjęcia naszego dziecka do placówki (w momencie kontroli stanu zdrowia przy wejściu do szkoły) zdarzenie to będzie odnotowane, a o całej sytuacji zostanie poinformowany Dyrektor Szkoły, a następnie służby epidemiologiczne i organ prowadzący szkołę.

Mam(y) świadomość, że po stwierdzeniu złego stanu zdrowia mojego(naszego) dziecka w trakcie prowadzonych na terenie placówki zajęć moje(nasze) dziecko zostanie odizolowane i będzie pozostawiać pod opieką uprawnionego przez szkołę opiekuna do czasu przejęcia przeze mnie(przez nas) opieki, a całej sytuacji zostaną poinformowane służby epidemiczne.

Wyrażam zgodę po przyjęciu mojego(naszego) dziecka do placówki na monitorowanie temperatury mojego(naszego) dziecka w celu zapewnienia bezpiecznych warunków pobytu mojego dziecka w placówce, poinformowanie mnie(nas) o niedyspozycji zdrowotnej, umieszczenia dziecka w izolatorium pod opieką uprawnionego pracownika placówki, wezwania służb medycznych i epidemicznych w celu diagnozy stanu zdrowia i jak najszybszego przejęcia przeze mnie/przez nas opieki nad dzieckiem.

…………………………… ………………………………

 (podpisy rodziców)