…………………….………………

*miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE**

**rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

**o korzystaniu z zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami dydaktyki**

**przez uczniów z klas I-III/konsultacji dla uczniów**

**w czasie zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19**

**(od dnia 25 maja 2020 r.)**

**Oświadczam, że**:

**1.** Moje dziecko ………………………..……………………….. (imię, nazwisko, PESEL) urodzone dnia ………………………………. w ………………..............., uczęszczające do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Św. Ojca Pio z siedzibą w Zamościu nie ma żadnych objawów chorobowych, w tym **COVID-19** obejmujących co najmniej jeden z wymienionych objawów ostrej infekcji układu oddechowego:gorączka, kaszel, duszność;

**2.** Nikt z domowników nie ma objawów chorobowych COVID-19, nie jest objęty kwarantanną lub izolacją zgodnie z decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego;

**3.** W trakcie przekazywania dziecka pracownikowi szkoły wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu na temat mojego stanu zdrowia i zdrowia dziecka oraz pomiar temperatury ciała dziecka;

**4**. W sytuacji, w której u mojego dziecka w trakcie zajęć zostanie stwierdzona podwyższona temperatura ciała zostanie ono niezwłocznie odebrane ze szkoły.

**5.** Mam pełną świadomość zagrożeń wynikających z **COVID-19** dla mojego dziecka w czasie korzystania z zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami dydaktyki bądź konsultacji w szkole.

**6**. Zapoznałem się z PROCEDURA postępowania w Szkole Podstawowej w Katolickiej Szkole Podstawowej im. św. Ojca Pio z siedzibą w Zamościu podczas organizacji zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami dydaktyki dla uczniów z klas I‑III/konsultacji dla uczniów w czasie zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID‑19

***W przypadku jakichkolwiek zmian stanu faktycznego z informacjami podanymi
w niniejszym oświadczeniu zobowiązujemy się do natychmiastowego zgłoszenia tego faktu do dyrektora szkoły lub wychowawcy***.

………………………………………………

 *Podpis rodziców/prawnych opiekunów*