**Załącznik nr 2**

do Zarządzenia nr 10/2020

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

z dnia 24.08.2020 r.

w sprawie wprowadzenia: „Regulamin zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom, uczniom, personelowi szkoły, rodzicom dzieci, opiekunom i osobom trzecim podczas pobytu i organizacji zajęć dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczych w sytuacji funkcjonującego w Polsce stanu epidemicznego związanego Covid-19 w roku szkolnym 2020/2021 – wariant „A” dla strefy zagrożenia zielonej”

……………………, ………2020 r.

…………………………………………

…………………………………………

 (dane, adres i kontakt do rodziców)

**Dyrektor**

Szkoły Podstawowej …………… …………………………………..

**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 obostrzenia w działalności szkoły informuję(my), że zapoznałem(am/liśmy) się z „Regulamin zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom, uczniom, personelowi szkoły, rodzicom dzieci, opiekunom i osobom trzecim podczas pobytu i organizacji zajęć dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczych w sytuacji funkcjonującego w Polsce stanu epidemicznego związanego Covid-19 w roku szkolnym 2020/2021 – wariant „A” dla strefy zagrożenia zielonej” i zobowiązujemy się stosować jego zasady.

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 uprawnionej do opieki w drodze do i ze szkoły, a w przypadku decyzji o samodzielnym powrocie dziecka do domu złożymy drogą elektroniczną lub pisemnie do 02.09.2020 r. stosowne oświadczenie.

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

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.

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(my) 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 oraz epidemicznych w celu diagnozy stanu zdrowia i jak najszybszego przejęcia przeze mnie/przez nas opieki nad dzieckiem.

…………………………… ………………………………

 (podpisy rodziców)