**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 27**

**IM. PROF. WŁADYSŁAWA SZAFERA W KATOWICACH**

1. Oświadczam, że ani ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

2. Oświadczam, że w czasie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka.

5. Oświadczam, że moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani zbędnych przedmiotów.

6. Wiem, że podczas przekazania dziecka opiekunce konieczne jest posiadanie przez Rodzica/ Opiekuna maseczki ochronnej i rękawiczek lub zdezynfekowanie rąk i przez wzgląd na sytuację, przekazanie dziecka opiekunce następuje w maksymalnie krótkim czasie.

7. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu ze szkoły i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

8. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Wychowawcę oddziału.

9. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki, dostępnymi dla Rodziców.

10. Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………………………………………

Katowice, …………………………………………… ……………………………………………………………………

 Data czytelny podpis rodzica