……………………………………………………………

imię i nazwisko rodzica

…………………..……………………………………….

telefon do natychmiastowego kontaktu

**OŚWIADCZENIE**

**RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9 W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM NR 1 W TYCHACH**

 **(EGZAMINY KLAS VIII 2021)**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………………………………………………………………..

jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie
lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała/przysyłał mojego dziecka
do szkoły i zawiadomię telefonicznie szkołę o tym fakcie.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole na egzaminach kl. VIII, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej <https://zsp1tychy.edupage.org/>.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).
4. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez dziecko zakrycia ust i nosa (maseczką jedno-
lub wielorazową, materiałem, przyłbicą – w szczególności w przypadku osób, które ze względów zdrowotnych nie mogą zakrywać ust i nosa maseczką).
5. Przy wejściu do szkoły będzie dokonywany kontrolny pomiar temperatury bez rejestrowania.
6. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/dyrektora. Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili

(nr tel:…………………….…………………………………………………….)

1. Zobowiązuję się do dostarczenia podpisanego oświadczenia w dniu pierwszego egzaminu tj.25 maja 2021r. – oświadczenie dam mojemu dziecku do przekazania nauczycielowi w szkole.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

……………………………….………………......................

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego