

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W MSZANIE DOLNEJ**

(dla klas I-III)

Oświadczam, że moje dziecko
imię i nazwisko/ klasa

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 zajęciach opiekuńczo - wychowawczych z elementami dydaktycznymi i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej SP-1 w Mszanie Dolnej : <http://jedynka.mszana-dolna.pl/>
2. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).
3. Dziecko będę oddawać opiekunowi i będę oczekiwać na swoją kolej przed drzwiami przy odbiorze dziecka z zachowaniem dystansu 2 metrów.
4. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli. Podaję nr telefonupod którym będę dostępny/a w razie potrzeby.
5. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.

Mszana Dolna, dn.....2020r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 1
w Mszanie Dolnej ,
ul. Sienkiewicza 2

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), **oświadczam, że wyrażam zgodę** na pomiar przez pracowników Szkoły Podstawowej Nr 1 w Mszanie Dolnej temperatury ciała mojego dziecka pozostającego pod moją opieką –, wychowanka oddziału/klasy, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie szkoły podstawowej.

Mszana Dolna, dn.....2020r.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego