Załącznik nr 1

**Deklaracja rodziców**

Zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe
(Dz. U. z 2020 r. poz. 910), w zw. z art. 8a ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że (właściwe zaznaczyć „X”):

* Zapoznałam/łem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w związku z koniecznością

stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego”, związanego ze stanem epidemicznym w kraju, obowiązującej na terenie Szkoły Podstawowej w Hucie Nowej.

* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa
i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: **przyprowadzania/ puszczenia do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka,** (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka
z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych
w czasie pobytu w placówce.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby
u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki
i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ucznia, zostanie ono/on umieszczony w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej.
* Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym**
w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
* Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
* Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa
w kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
* Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid-19.
* W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie może zostać skierowane na 14-dniową kwarantannę.
* Moje dziecko nie jest/jest (proszę zaznaczyć) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

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

*(czytelny podpis matki/ojca)*