

.....  
(data, miejsce)

.....  
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....  
imię i nazwisko ucznia

## Oświadczenie

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka .....  
(imię, nazwisko) uczęszczającego do .....  
oświadczamy, że chcemy skorzystać z zajęć opiekuńczo-wychowawczych organizowanych  
przez jednostkę.

Deklarujemy, że nasze dziecko uczęszczać będzie do Szkoły codziennie/w dniach .....

poniedziałek.....	w godzinach .....
wtorek .....	w godzinach .....
środa .....	w godzinach .....
czwartek .....	w godzinach .....
piątek .....	w godzinach .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że moje dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą  
zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia  
widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).

Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma  
podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego  
dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane  
z korzystaniem z placówek szkolnych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na  
własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w Szkole  
Podstawowej nr 5 im. Arkadego Fiedlera w Gnieźnie, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek  
roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na  
COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w jednostce.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z zasadami organizacji pracy szkoły, w tym:

- z zakazem przyprowadzania do szkoły dziecka z oznakami chorobowymi;
- z zasadami przynoszenia i wnoszenia przez ucznia przyborów szkolnych;
- z zasadami przyprowadzania i odbioru dziecka ze szkoły

oraz zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w jednostce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę, na codzienny (przy przyprowadzaniu dziecka) pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym na terenie szkoły oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zobowiązuje się do poinformowania Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 5 im. Arkadego Fiedlera w Gnieźnie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)