

.....  
(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów\*)

Sanok, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu )

**OŚWIADCZENIE**  
**Rodziców o stanie zdrowia dziecka i innych uwarunkowaniach w związku**  
**z uczestnictwem dziecka w egzaminie ósmoklasisty.**

1. Oświadczam, że moje dziecko: .....kl.....nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

2. Jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

a) mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych w szkole, zdaję sobie sprawę, że na jej terenie może dojść do zakażenia COVID –19;

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia (nie tylko na terenie placówki) u pracowników szkoły, dziecka lub rodzica dziecka/prawnego opiekuna –zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę, a placówka zostanie zamknięta do odwołania;

c) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej oraz niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/prawny opiekun dziecka, a także stosowne służby i organy.

4. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

5. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka termometrem bezdotykowym.

6. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu w szkole.

7. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

8. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, roszczeń do szkoły, organu prowadzącego i żadnych organów prawnych będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

9. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko podczas drogi do i ze szkoły.

10. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów: .....