

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA
UCZESZCZAJĄCEGO DO PLACÓWKI PODCZAS EPIDEMII COVID-19

1. Zapoznałam/em się i akceptuję w całości zasady zawarte w Regulaminie dotyczącym działalności placówki, tj. **Szkoły Podstawowe nr 1 w Ożarowie Mazowieckim**, w trakcie akcji „Zima w Mieście 2021” podczas pandemii wirusa SARS-CoV2 (COVID-19) i nie mam w stosunku do niego zastrzeżeń.
2. Wyrażam zgodę udostępnienie organizatorowi i kierownikowi półkolonii numeru telefonu.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego – do 2 godzin – odbioru dziecka z półkolonii, jeśli u dziecka wystąpią niepokojące objawy choroby (w szczególności temperatura powyżej 38°C, kaszel, duszności).
4. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu placówki, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego z placówce pomieszczenia do izolacji.
5. Jestem świadoma/y obowiązku zaopatrzenia dziecka (uczestnika półkolonii) w indywidualną osłonę nosa i ust do zastosowania w przestrzeni publicznej zgodnie z aktualnymi przepisami prawa.
6. Jestem świadoma/y, że odprowadzając oraz odbierając dziecko ze szkoły, powinnam/powiniennem być zdrowa/y, bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych.
7. Jestem świadoma/y, że odprowadzając dzieci, mogę wchodzić do przestrzeni wspólnej szkoły z zachowaniem następujących zasad:
 - a) 1 opiekun z dzieckiem/dziećmi,
 - b) dystans od kolejnego opiekuna z dzieckiem/dziećmi min. 1,5 m,
 - c) dystans od innych osób w szkole min. 1,5 m,
 - d) przestrzeganie aktualnych przepisów prawa związanych z bezpieczeństwem zdrowotnym obywateli (m.in. stosowanie środków ochronnych: osłona ust i nosa, dezynfekcja rąk).
8. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka COVID-19, mnie, moich domowników, personel placówki i innych dzieci w przebywających w placówce. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodziny.
9. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do placówki, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19, jest po mojej stronie.
10. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
11. W czasie przyjęcia dziecka do placówki, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

12. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
13. Jestem świadoma/y, że mam obowiązek poinformować organizatora o tym, że dziecko choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, na etapie zgłaszania udziału w półkolonii w karcie kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii. Decyduję się na udział w półkolonii dziecka przewlekle chorego (jeśli dotyczy).
14. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
15. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
16. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię organizatora lub kierownika półkolonii.
17. Na podstawie art.5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi Dz.U.2020.1845 t.j. wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych moich i mojego dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna
prawnego