**OŚWIADCZENIE**

Ja,..................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym ..............................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.**

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. możliwość wchodzenia z dzieckiem wyłącznie do przestrzeni wspólnej szkoły lub wyznaczonego obszaru z zachowaniem zasady – jeden rodzic z dzieckiem lub w odstępie 2 m od kolejnego rodzica z dzieckiem, przy czym zobowiązuję się rygorystycznie przestrzegać wszelkich środków ostrożności (m.in. osłaniać usta i dezynfekować ręce);
2. konieczność przygotowania dziecka na korzystanie z boiska szkolnego oraz pobytu na świeżym powietrzu;
3. konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
4. konieczność zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
5. konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów;
6. konieczność wyposażenia dziecka w przybory szkolne tak aby uniemożliwić mu pożyczanie przyborów od innych dzieci;
7. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania);
8. na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
   27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1) szkoła jest administratorem danych osobowych.

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................;

1. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych   
   z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie   
   i miejscu;
2. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
3. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

...............................................................................

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego