**Deklaracja o uczęszczaniu dziecka**

**do Szkoły Podstawowej nr 5 w Bolesławcu**

**w okresie epidemii koronawirusa COVID- 19**

**Informacja ogólna**

 **Koronawirusy to wirusy, z których niektóre powodują choroby układu oddechowego u ludzi. Do zakażenia koronawirusem dochodzi drogą kropelkową oraz poprzez bezpośredni kontakt z chorą osobą. Wirus wylęga się od 2 do 12 dni (średnio 7 dni), u wielu pacjentów rozwija ciężkie zapalenie płuc.**  Mając na uwadze zdrowie i dobro dzieci należy przyjąć, że najlepszym i najbezpieczniejszym rozwiązaniem dla dzieci, chroniącym przed zakażeniem, jest zapewnienie dzieciom opieki domowej***.***

**Rodzice samodzielnie podejmują decyzję dotyczącą ich dzieci i świadomie decydują się, posyłając dziecko do szkoły, na istniejące zagrożenie zakażeniem COVID-19.**

Deklaruję uczęszczanie do szkoły córki/syna …………..……………………..................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

do Szkoły Podstawowej nr 5 w Bolesławcu w okresie epidemii spowodowanej koronawirusem COVD – 19 od dnia: 25 maja 2020 r. Godziny pobytu dziecka w szkole, zgodnie z wcześniejszą deklaracją, to:

poniedziałek od ………………..................... do ...........................................

wtorek od ………………..................... do ...........................................

środa od ………………..................... do ...........................................

czwartek od ………………..................... do ...........................................

piątek od ………………..................... do ...........................................

…………………………………..….. ………………….…………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego dziecka,

 które uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 5 w Bolesławcu

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych pracowników oraz dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów w szkole wraz z nauczycielami, pracownikami szkoły i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Wszelka odpowiedzialność związana z przyprowadzeniem dziecka do Szkoły Podstawowej nr 5 w Bolesławcu, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie go na zakażenie COVID-19 będzie leżała po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyprowadzenia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. TYLKO osoba zdrowa przyprowadza dziecko do szkoły.
6. 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.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjściu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło poza budynek szkoły.
10. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami dziecko przekazuję opiekunowi przed drzwiami wejściowymi lub w pierwszym korytarzu wejściowym. Inne możliwości wejścia rodzica na teren szkoły będą rozpatrywane indywidualnie w razie konieczności z zachowaniem wszelkich ostrożności - posiadania przez rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek jednorazowego użytku, oraz dezynfekcji rąk.
11. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów szkolnych, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję szkoły.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

…………………………………..….. ………………….…………………….

Podpis matki/opiekuna prawnego Podpis ojca/opiekuna prawnego