

Nazwisko i imię dziecka.....

Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica.....

aktualny, zawsze dostępny numer telefonu.....

### OŚWIADCZENIA RODZICÓW

#### Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego\* i oświadczam, że:

maja córka, mój syn.....nie miała/ał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy). **Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Szkołę o wystąpieniu wyżej wymienionych oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do Szkoły.**

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

**Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Głucholazach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz, że znane mi jest ryzyko na jakie może być narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w Szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.**

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

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

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły pomiaru termometrem bezdotykowym temperatury ciała mojego dziecka przy wejściu i wyjściu ze Szkoły.

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora Szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19.

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

Z chwilą uruchomienia Szkoły deklaruję pobyt mojego dziecka w placówce zgodnie z Procedurą bezpieczeństwa od dnia.....w godzinach od.....do..... codziennie lub w wybranych dniach (poniedziałek-piątek)

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

\*Art.233 §1 i 6 kk

§ 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 6 Przepisy § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.