

ZAŁĄCZNIK NR 1  
DO PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA  
W ROZTOCE BRZEZINACH  
**KONSULTACJE Z UCZNIAMI**

OŚWIADCZENIE

Ja .....

( imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym

.....

( imię i nazwisko dziecka, klasa )

zgłaszam udział mojego dziecka w konsultacjach organizowanych na terenie szkoły

1. Wyrażam zgodę na:

- pomiar temperatury ciała dziecka.

2. Przyjmuję do wiadomości:

- a) objęcie mnie zakazem wstępu na teren szkoły (za wyjątkiem stref wyznaczonych do pobytu),
- b) konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby,
- c) konieczność zaopatrzenia dziecka, powyżej 4 roku życia w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły,
- d) konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do szkoły niepotrzebnych przedmiotów,
- e) konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikanie dotykania oczu, nosa, ust, częste mycie rąk wodą i mydłem, nie podawanie ręki na przywitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania, kataru, kaszlu itp.)
- f) na podstawie rozporządzenia PEiR(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) Dz. U Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 roku (L1 19/1) szkoła jest administratorem danych osobowych.

3. Oświadczam że:

- a) moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną,
- b) w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych,
- c) celem szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

.....

( imię, nazwisko matki, nr tel. prywatny / nr tel. zakładu pracy)

.....

( imię, nazwisko ojca, nr tel. prywatny / nr tel. zakładu pracy)

adres e-mailowy do kontaktu z rodzicami .....

- d) jestem świadomy czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu,
  - e) zapoznałem/łam się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii i zobowiązuje się do ich przestrzegania,
  - f) zostałem/łam poinformowany/na że dziecko będzie przebywać wyłącznie na terenie szkoły,
  - g) że w sytuacji zarażenia się COVID-19 mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Szkoły ani organu prowadzącego – będąc całkowicie świadomym zagrożenia epidemicznego w danej sytuacji w kraju.
  - h) że moje dziecko nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.
4. Jestem świadomy/ świadoma, że w razie stwierdzenia niepodporządkowania się choćby jednego z rodziców procedurom bezpieczeństwa obowiązującym w szkole w czasie epidemii COVID -19 dyrektor szkoły może zdecydować o odmowie dalszego przyjmowania dziecka do szkoły na konsultacje - okresowo lub do czasu zakończenia epidemii.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)