



*Szkoła Podstawowa nr 35 z Oddziałami Sportowymi im. J. Parandowskiego  
w Gdańsku*

*ul. Wąsowicza 30 80-318 Gdańsk, tel. +48 58 552 34 14, e-mail: sekretariat@sp35.edu.gdansk.pl*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przyprowadzając moje dziecko ..... do Szkoły Podstawowej nr 35 z Oddziałami Sportowymi im. J. Parandowskiego w Gdańsku:

1. zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez placówkę oświatową, do której uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020r. dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019r. poz.59 oraz 2020r. poz.322,377,567) i nie wnoszę zastrzeżeń do tych procedur oraz przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

2. zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego również poza placówką oświatową oraz do przygotowania mojego dziecka na zmienione warunki funkcjonowania placówki oświatowej, w związku z epidemią COVID-19, takich jak np. brak pluszowych zabawek, droga do przedszkola w maseczce, panie w maseczkach i przyłbicach odbierające dziecko od rodzica, konieczność częstego mycia rąk, konieczność zachowywania większych odległości od innych osób, obowiązek pomiaru temperatury;

3. żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Szkoły Podstawowej nr 35 z Oddziałami Sportowymi im. J. Parandowskiego w Gdańsku i nie będę przyprowadzał dziecka do placówki;

4. obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji;  
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)

5. wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury u mojego dziecka ..... przez wskazanego przez dyrektora pracownika;

6. zobowiązuję się do odbierania telefonu ze szkoły podstawowej i odebrania natychmiastowego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności;

7. oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem.

Imię i nazwisko dziecka.....

nr telefonów do kontaktu.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....  
(podpis)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....  
(podpis)