

**Załącznik Nr 4**  
**do Procedury**  
**funkcjonowania szkoły w stanie**  
**zagrożenia epidemicznego dla**  
**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 31 w Opolu.**  
**Organizacja rewalidacji**

.....  
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

Opole, dnia.....

.....  
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**  
**DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA**  
**DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 31 W OPOLU**

Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 udział dziecka w organizowanych na terenie szkoły zajęciach rewalidacyjnych:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Procedury Bezpieczeństwa funkcjonowania Publicznej Szkoły Podstawowej nr 31 w Opolu zgodne z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 15 maja 2020 r. (oraz wszelkimi późniejszymi aktualizacjami) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
3. Mam świadomość, że objęcie kwarantanną ucznia lub członków rodziny zamieszkujących wspólnie wyklucza możliwość udziału dziecka w zajęciach.
4. Zostałam/em poinformowany, iż wystąpienie następujących objawów : gorączka, kaszel, duszności/ problemy z oddychaniem, ogólne złe samopoczucie, bóle mięśni, katar, biegunka, zanik zmysłu powonienia/smaku, może świadczyć o zachorowaniu na COVID-19. W przypadku

wystąpienia wskazanych objawów bądź jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia ucznia jak i członków rodziny zamieszkujących wspólnie, nie pošlę dziecka na zajęcia.

5. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego monitorowania stanu zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, zobowiązuję się nie posyłać dziecka do szkoły.
6. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.
7. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19 i nie będę wnosić żadnych roszczeń z tego tytułu.
8. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami szkoły, jak również ich rodzinami.
9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojęce objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję Szkoły.

.....  
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)