Załącznik nr 1 do „Procedury bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii…”.

**DEKLARACJA RODZICA DOTYCZĄCA CHĘCI POSŁANIA DZIECKA DO**

**ŚWIETLICY SZKOLNEJ W ZSP 1 W OKRESIE OBOWIĄZYWANIA PANDEMII**

**NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA KLASA:** ……………………………………………………

1. **Deklarowany pobyt dziecka w świetlicy szkolnej w ZSP1** od………… maja 2020r.

2. Matka / opiekun prawny

**Imię i nazwisko:**

**Miejsce pracy:**

**Wykonywany zawód:**

**Sposób wykonywanej pracy: (stacjonarnie czy zdalnie)**

**Aktualny numer telefonu matki/opiekuna prawnego do natychmiastowego kontaktu:**

**Aktualny numer telefonu do pracodawcy:**

3. Ojciec / opiekun prawny

**Imię i nazwisko:**

**Miejsce pracy:**

**Wykonywany zawód:**

**Sposób wykonywanej pracy (stacjonarnie czy zdalnie):**

**Aktualny numer telefonu do natychmiastowego kontaktu:**

**Aktualny numer telefonu do pracodawcy:**

W pierwszej kolejności do świetlicy szkolnej w ZSP1 będą przyjmowane dzieci, których rodzice nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu ( pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19).

**Powyższa deklaracja zostanie zweryfikowana. Wiąże się to z ograniczoną liczbą miejsc dla dzieci, jakie Dyrektor ZSP1 może zapewnić na czas trwania pandemii ( w związku z kontynuacją zdalnego nauczania).**

**DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „**Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID- 19”**
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa **na terenie ZSP 1 w okresie pandemii COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim:** przyprowadzania do świetlicy szkolnej tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki .

……………………………………………………….… …………………………………

(Podpis matki/opiekuna prawnego) (Podpis ojca/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1.Dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby, w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywało poza granicami kraju. Stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2.Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do świetlicy szkolnej w ZSP1 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

**OŚWIADCZAM, IŻ ZOSTAŁAM/EM POINFORMOWANA/Y O RYZYKU, NA JAKIE JEST NARAŻONE ZDROWIE MOJEGO DZIECKA I NASZYCH RODZIN**

1.Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.

2.Zdaję sobie sprawę, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w ZSP1 (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka, rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.

3.W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta (po konsultacji z PSSE) do odwołania, a wszyscy przebywający w tym czasie na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

4. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.

5. Zostałem/a poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko.

6. Dziecko **nie jest / jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące. W razie odp. TAK, proszę dostarczyć zaświadczenie od lekarza w jaki sposób należy postępować w przypadku dezynfekcji.

**Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie ZSP1 nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora ZSP1 i organu prowadzącego będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przy wejściu dziecka do placówki termometrem

bezdotykowym oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora ZSP 1 o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem COVID-19.

**Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 16 w Zespole Szkolno- Przedszkolnym Nr 1 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.** Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233kk za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte

w w/w deklaracji są zgodne prawdą.

……………………………………………………………….. …………………………………

(Podpis matki / opiekuna prawnego) ( Podpis ojca / opiekuna prawnego)