

Zawiercie .....2020 r.

## ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka: .....

1. Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka, ucznia Zespołu Szkół Specjalnych im. Marii Grzegorzewskiej w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia podczas wejścia do szkoły ( lub przejazdu busem szkolnym) oraz podczas pobytu dziecka w szkole w razie konieczności. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.
2. Zgodnie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) oraz wytycznymi MEN, MZ i GIS dotyczącymi działalności szkoły w okresie trwania epidemii Covid-19, oświadczam, że:
  - *Nie występują u mojego dziecka ani u żadnego z domowników objawy choroby (np. duszności, kaszel, katar, gorączka, biegunka, utrata apetytu, osłabienie)*
  - *Nikt z domowników nie jest chory na Covid-19, nie przebywa na kwarantannie ani w izolacji.*
  - *Moje dziecko ani nikt z domowników nie miał kontaktu z osobą chorą na Covid-19 ani z osobą przebywającą na kwarantannie/izolacji.*
  - *Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą przeziębioną, chorą.*
3. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie stanu epidemii obowiązujące w Zespole Szkół Specjalnych im. Marii Grzegorzewskiej w Zawierciu, zasady higieny i reżimu sanitarnego.
4. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka naraża na kwarantannę wszystkich uczniów oraz pracowników szkoły,
5. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki,
6. W przypadku zachorowania mojego dziecka w szkole, zobowiązuję się do odbierania telefonu z placówki i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.  
Jednocześnie informuje o aktualnym numerze telefonu.....
7. Na prośbę dyrektora/ wicedyrektora zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego uzyskanego po konsultacji z lekarzem o braku przeciwwskazań uczęszczania dziecka do szkoły.

**Niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą, wiedząc, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 kodeksu karnego.**

.....  
Podpis rodzica /prawnego opiekuna