**Oświadczam, że moje dziecko**

…………………………………………………………

*(Imię i nazwisko ucznia)*

Jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała/przysyłał mojego dziecka na egzamin kl.VIII i zawiadomię telefonicznie szkołę o tym fakcie.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w szkole na egzaminach kl. VIII, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej PSP Szwarszowice [www.szwarszowice.biposwiata.pl](http://www.szwarszowice.biposwiata.pl) . e-mail pspszwarszowice@gmail.com

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników szkoły i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników egzaminu wraz z pracownikami i dyrekcją, jak również ich rodziny.

3. Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję posłania dziecka do szkoły

a tym samym możliwość zarażenia COVID-19.

4. Zobowiązuję się do zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu.

5. Wyrażam zgodę na systematyczne przypominanie dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk), mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły na egzamin.

7. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez dziecko maseczki ochronnej i rękawiczek.

8. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/dyrektora. *Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili ( nr tel*. …………………… ……………………..)

9. O zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję PSP w Szwarszowicach.

10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Szwarszowice, …………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego