**Załącznik Nr 1**

**do Procedury bezpieczeństwa dotyczącej organizacji w czasie epidemii COVID-19**

**konsultacji dla uczniów
w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie.**

**Karta zgłoszenia ucznia na konsultacje w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie w związku z epidemią wywołaną wirusem SARS-CoV-2 i koniecznością organizacji bezpiecznych zajęć dla uczniów szkoły podstawowej**

**w okresie od 25 maja 2020r.**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………………

Klasa ……………………………………………………………………………………………………

Konsultacja w dn. ……………………., z …………………………….., godz. konsultacji: ………….

Numery kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych:

Mama…………………………………………………………………………….

Tata……………………………………………………………………………….

Inne, ważne informacje o dziecku……………………………………………………………………………

**Zgodność ww. danych ze stanem faktycznym potwierdzam i poświadczam własnoręcznym podpisem.**

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

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik Nr 2**

**do Procedury bezpieczeństwa dotyczącej organizacji w czasie epidemii COVID-19**

**konsultacji dla uczniów
w Samorządowej Szkole Podstawowej im. św. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie.**

……………………………………

 Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA DO**

Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie.

Niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję Procedurę organizacji w czasie epidemii COVID-19 konsultacji w Samorządowej Szkole Podstawowej im. św. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do jej przestrzegania i stosowania;
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych uczniów w Szkole COVID-19. **W przypadku zachorowania mojego dziecka nie będę wnosił roszczeń w stosunku do Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie;**
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami;
4. Decyzję o udziale dziecka w konsultacji w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie – z czym wiąże się ryzyko narażenia na zakażenie COVID-19 – podjęłam/podjąłem w sposób samodzielny i swobodny, ponosząc z tego tytułu wszelką odpowiedzialność;
5. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną ani izolacją w warunkach domowych, a żaden z domowników nie ma objawów chorobowych wskazujących na zarażenie wirusem **SARS-CoV-2;**
6. W czasie przybycia mojego do Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Ks. Andrzeja Biernackiego w Wielgusie na konsultacje, moje dziecko nie ma objawów chorobowych: kataru, kaszlu, gorączki, duszności, biegunki ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepokojące objawy chorobowe;
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, biegunka, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę ani izolację w warunkach domowych;
8. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka termometrem bezdotykowym.
9. Moje dziecko nie będzie przynosiło na zajęcia żadnych niepotrzebnych przedmiotów.
10. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło poza teren wyznaczony do konsultacji;
11. Zobowiązuję się posiadać stale włączony telefon komórkowy celem zapewnienia stałego kontaktu ze Szkołą; w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe – o czym zostanę powiadomiony/powiadomiona drogą telefoniczną – niezwłocznie odbiorę dziecko z wyznaczonego w Szkole miejsca do izolacji;
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły pisemnie;
13. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie Szkoły w miejscu dostępnym dla Rodziców/Opiekunów prawnych.

..............................................................

 Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego