

## OŚWIADCZENIE RODZICA – konsultacje indywidualne w placówce szkoły dla uczniów

(Załącznik do Regulaminu i procedur bezpieczeństwa konsultacji na terenie szkoły w Niepublicznym Liceum Sztuk Plastycznych w Toruniu w Warunkach Pandemii COVID –19)

Ja .....

*/czytelnie imię i nazwisko/*

będący rodzicem/opiekunem prawnym.....

*/imię i nazwisko dziecka, klasa/*

**Wyrażam zgodę na każdorazowy pomiar temperatury ciała mojego dziecka oraz osłonę nosa i ust maseczką na terenie placówki.**

**Przyjmuję również do wiadomości:**

1. objęcie mnie zakazem wstępu na teren szkoły;
2. obowiązek pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby (jako objawy infekcji rozumie się symptomy COVID-19 wg WHO oraz Ministerstwa Zdrowia np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe, niepokojące zachowania dziecka);
3. obowiązek zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust w czasie konsultacji oraz podczas drogi do i ze szkoły;
4. poinformowanie dziecka o niezabieraniu do szkoły zbędnych przedmiotów oraz braku możliwości pożyczania przyborów na miejscu;
5. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikanie dotykania nosa, ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, niepodawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania);
6. obowiązek zaprzestania wysyłania dziecka na konsultacje do szkoły, jeżeli zacznie ono wykazywać jakiegokolwiek objawy sugerujące chorobę zakaźną.

**Oświadczam że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną oraz nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19;
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przejawia widocznych oznak choroby;
3. zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym przeze mnie oraz przez moje dziecko;
4. moje dziecko zostało poinformowane o konieczności przestrzegania procedur związanych z reżimem sanitarnym;

5. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą będę dostępna/y po numerem telefonu podanym wychowawcy w e-dzienniku;
6. jestem świadoma/y czynników ryzyka z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu oraz zostałem przez szkołę zawczasu skutecznie o tym poinformowany;
7. mam świadomość, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy;
8. w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju;
9. zapoznałam/em się z wytycznymi GIS, MZ i MEN dla szkół udostępnionymi na stronie internetowej szkoły [www.liceumplastyczne.eu](http://www.liceumplastyczne.eu) obowiązującymi w okresie epidemii;
10. zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID-19;
11. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej;

.....  
*/data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/*