Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 13/2019/2020 Dyrektora ZSPiP w Otfinowie z dnia 18 maja 2020 r.

**Oświadczenia Rodziców/Opiekunów**

**w związku z pobytem dziecka w szkole**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w indywidualnych zajęciach rewalidacyjnych/WWR na terenie szkoły od 18.05.2020 r.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

/właściwe podkreślić/

* na pomiar temperatury u mojego dziecka/podopiecznego przed rozpoczęciem zajęć oraz w sytuacji pogorszenia się samopoczucia podczas zajęć w szkole

1. Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasady,

że w zajęciach w szkole nie może uczestniczyć moje dziecko/podopieczny w razie objęcia kwarantanną lub izolacją; w razie objawów choroby zakaźnej; jeśli w ciągu ostatnich 14 dni miało kontakt z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie.

1. Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania wymogów sanitarnych obowiązujących na terenie szkoły.
2. Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania, iż w przypadku stwierdzenia, że dziecko/podopieczny wykazuje objawy zarażenia, niezwłocznie nastąpi odizolowanie go w odrębnym pomieszczeniu, po czym szkoła zawiadomi rodziców/opiekunów oraz skontaktuje się telefonicznie z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną w celu uzyskania decyzji co do dalszego postępowania zgodnie z procedurą ogólną.
3. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewyrażenia zgody lub w sytuacji ryzyka wynikającego z charakteru zajęć lub zagrożenia zdrowotnego, czy braku możliwości zorganizowania zajęć w sposób zmniejszający ryzyko, praca z moim dzieckiem/podopiecznym będzie kontynuowana z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.
4. Powyższe zasady są elementem zarządzenia dyrektora Zespołu Szkoły Podstawowej i Przedszkola w Otfinowie z dnia 18.05.2020 r. w sprawie organizacji zajęć rewalidacyjnych/WWR na terenie szkoły (zarządzenie dostępne na stronie www..pl)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Telefon do szybkiego kontaktu Rodzicem/Opiekunem  **(rodzic/opiekun zobowiązuje się do bycia w ciągłym kontakcie i natychmiastowego reagowania na telefon ze szkoły)** |  |
| Podpis Rodzica/Opiekuna  poświadczający akceptację powyższych zasad  w związku z pobytem dziecka w szkole |  |