**Oświadczenie rodziców/opiekunów**

Zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 6 Ustawy   z   dnia   14   grudnia   2016   r.   Prawo   oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910), w zw. z art. 8a ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r.    
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego

przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że (proszę zaznaczyć kółko):**

1. Zapoznałam/łem się z treścią Wewnętrznymi procedurami w okresie pandemii COVID-19, obowiązującemu na terenie Szkoły Podstawowej nr 23 w Gdyni
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa   
   i zasad związanych z reżimem sanitarnym a przede wszystkim: przyprowadzania/ puszczenia do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka    
   z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych    
   w czasie pobytu w placówce.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby    
   u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki    
   i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania harmonogramu wejścia przez moje dziecko.
6. Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
7. Moje dziecko (według mojej największej wiedzy) nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
8. Moje dziecko **nie jest/jest**(proszę zaznaczyć) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
9. Inne ważne informacje na temat stanu zdrowia dziecka …............................................

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

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

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

Gdynia, …..............................