

## OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA

Imię i nazwisko kursanta: .....

Nr telefonu do szybkiego kontaktu szkoły z Rodzicem .....

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa uczniów i pracowników szkoły tj. Centrum Edukacyjnego FANTAZJA s.c. Alicja Liczman, Paulina Wieczorek, a także pozostałych osób przebywających na terenie szkoły w czasie Covid-19.
2. Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/a i jestem w pełni świadomy/a sytuacji epidemiologicznej i ryzykiem zakażenia chorobą COVID-19 w tym ryzyka transmisji choroby wśród osób bez objawów.
3. Przyjąłem/am do wiadomości, że nawet sumienne przestrzeganie i stosowanie przez osoby przebywające w szkole procedur i środków ochrony osobistej nie daje pewności uniknięcia transmisji wirusa COVID-19.
4. Jestem świadomy/a możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, uczniów i pracowników szkoły wirusem COVID-19.
5. Jestem świadomy/a iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na możliwość zarażenia wirusem COVID-19 oraz konieczność kwarantanny wszystkich osób przebywających w budynku szkoły jak i ich rodzin.
6. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przeprowadzeniem dziecka do szkoły tym samym narażenie na zarażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
7. Przyjmuję do wiadomości, że poświadczenie nieprawdy w oświadczeniu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
8. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy objęci kwarantanną czy izolacją, a każdy z domowników jest zdrowy.
9. W czasie zapisania dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne objawy chorobowe.
10. W czasie ostatnich 24h nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, kaszel, katar, nie miało ono styczności z osobami zakażonymi COVID-19, osobami, które odbywają kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.
11. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.
12. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
13. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły oraz odebrania dziecka ze szkoły w trybie natychmiastowym.
14. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię kierownictwo szkoły.
15. Wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Epidemiologicznej danych osobowych mojego dziecka w przypadku podejrzenia zakażenia COVID-19.

DATA I PODPIS rodzica/opiekuna prawnego .....