

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego ucznia, który uczęszcza na  
zajęcia/ konsultacje z nauczycielami do  
Szkoły Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie  
w sytuacji częściowego wznowienia szkół w okresie pandemii Covid-19**

Oświadczam, że moja córka/mój syn

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

- nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19,
- nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby,
- stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe,
- nie jest/jest (niewłaściwie skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

1. mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19,
2. w przypadku wystąpienia w środowisku szkolnym zakażenia lub jego podejrzenia u personelu/dziecka/rodzica dziecka, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie zostaną objęte 14-dniową kwarantanną.
3. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub pracowników szkoły placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną objęte kwarantanną,
4. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, zostanie ono natychmiast umieszczone w odosobnionym miejscu, pod opieką wyznaczonej przez dyrektora szkoły osoby.  
O tym fakcie niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

Koszalin, dnia .....

(data)

.....  
(podpis rodziców)