**Załącznik nr 1**

do Procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, zajęć opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w klasach I-III, konsultacji dla klas IV-VIII oraz korzystania z biblioteki szkolnej w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany rodzic/ opiekun ucznia

……………………………….………………………………………………..............................
 (imię i nazwisko ucznia, klasa)

objętego opieką w klasach I-VIII w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza
w Krościenku n.D oświadczam, że:

1. zapoznałem się z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi na terenie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Adama Mickiewicza w Krościenku n.D w okresie organizowania zajęć rewalidacyjnych, zajęć opiekuńczo-wychowawczych
z elementami zajęć dydaktycznych w klasach I-III, konsultacji dla klas IV-VIII oraz korzystania z biblioteki szkolnej w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w niej zawartych.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych uczniów w szkole COVID-19.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników zajęć wraz z nauczycielami, pracownikami i dyrekcją, jak również rodzicami.
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z posłaniem ucznia na zajęcia, tym samym narażenie go na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych
w przypadku zarażenia COVID-19.

Krościenko n.D, , ……………………. ……………………………………………………

 ( data ) ( czytelny podpis składającego oświadczenie )