Załącznik nr 1 Stare Kobiałki, dn. .................

………………………………………………………

*imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

………………………………………………………

*adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych*

………………………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka*

………………………………………………………………

*tel. kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA, KTÓRE PRZYSTĘPUJE DO EGZAMINU ÓSMOKLASISTY W SZKOLE PODSTAWOWEJ
 IM. JANA PAWŁA II W STARYCH KOBIAŁKACH**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Wewnętrznymi procedurami egzaminacyjnymi obowiązującymi w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Starych Kobiałkach podczas egzaminu ósmoklasisty przeprowadzanego w stanie zagrożenia epidemicznego (16-18 czerwca 2020 r.) zgodnymi z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z 14 maja 2020 r. (oraz wszelkimi późniejszymi aktualizacjami), akceptuję je i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wejściu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie egzaminu w sytuacji zauważenia niepokojących objawów.
3. Zostałam/em poinformowany, iż wystąpienie następujących objawów: gorączka, kaszel, duszności/problemy z oddychaniem, ogólne złe samopoczucie, bóle mięśni, katar, biegunka, zanik zmysłu powonienia/smaku, może świadczyć o zachorowaniu na COVID-19. W przypadku wystąpienia wskazanych objawów bądź jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia ucznia, jak i członków rodziny zamieszkujących wspólnie nie poślę dziecka na egzamin ósmoklasisty. Mam świadomość, że objęcie kwarantanną ucznia lub członków rodziny zamieszkujących wspólnie wyklucza możliwość uczestniczenia dziecka w egzaminie ósmoklasisty.
4. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia obliguję się do jego nieprzyprowadzania/nieposyłania do szkoły na egzamin.
5. Mam świadomość, że mimo wdrożonych nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników opisanych w procedurach istnieje zagrożenie, zatem w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły na egzamin.
6. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19 mimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników.
7. Jestem świadoma/y, że podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników egzaminu ósmoklasisty, a także pracowników szkoły, ich rodziny oraz osoby obserwujące egzamin.
8. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od pracowników szkoły, a w przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepojących objawów chorobowych, odebrania go w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.

…………………………………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

…………………………………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*