

.....  
(Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów\*)

Sanok, dnia .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu )

## OŚWIADCZENIE

### Rodziców o stanie zdrowia dziecka i innych uwarunkowaniach w związku z uczestnictwem dziecka w egzaminie ósmoklasisty.

1. Oświadczam, że moje dziecko:

.....  
nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia nie przebywa na kwarantannie oraz nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

2. Jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.  
3. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

a) mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych w szkole, zdaję sobie sprawę, że na jej terenie może dojść do zakażenia COVID – 19;

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia (nie tylko na terenie placówki) u pracowników szkoły, dziecka lub rodzica dziecka/prawnego opiekuna – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę, a placówka zostanie zamknięta do odwołania;

c) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej oraz niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/prawny opiekun dziecka, a także stosowne służby i organy.

3. Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.  
4. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka termometrem bezdotykowym.  
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie jego pobytu w szkole.  
6. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

7. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

8. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, roszczeń do szkoły, organu prowadzącego i żadnych organów prawnych będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

10. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko podczas drogi do i ze szkoły.

11. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego<sup>2</sup>.

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

<sup>1</sup>. Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t. j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.)