

**OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA
BIORĄCEGO UDZIAŁ KONSULTACJACH NA TERENIE
Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Strzelcach Opolskich**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(Imię i nazwisko dziecka)

w konsultacjach na terenie szkoły, które zostaną zorganizowane na mój wniosek;

zapoznałam/em się z treścią „**Wewnętrznej procedury przebywania na terenie Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia w Strzelcach Opolskich**”

zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim wysłaniem na konsultacje dziecka zdrowego (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz odebrania dziecka ze szkoły w ciągu jednej godziny w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole;

zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu;

wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym przed wejściem do szkoły oraz w razie wystąpienia objawów chorobowych; zostanie zastosowana wobec niego procedura „**Zasady postępowania w sytuacji podejrzenia wirusa**”.

przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby lub podwyższonej temperatury ciała u mojego dziecka, dziecko nie zostanie przyjęte do szkoły w danym dniu i będzie mogło być ponownie do niej przyjęte po ustaniu wszelkich objawów chorobowych;

zobowiązuję się do zapewnienia dziecku środków ochrony osobistej (maseczki, woreczka na maseczkę);

oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Państwową Szkołę Muzyczną I stopnia w Strzelcach Opolskich wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka do szkoły, a w przypadku wystąpienia COVID-19 rezygnuję z jakichkolwiek roszczeń wobec szkoły i pracowników w niej zatrudnionych.

Strzelce Opolskie, dnia.....

.....

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna