

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**  
**DZIECKA UCZESZCZAJĄCEGO DO ZESPOŁU SZKÓŁ ELEKTRONICZNYCH W RADOMIU**  
**PODCZAS EPIDEMII COVID-19**

Nazwisko i imię dziecka.....Klasa.....

Numery kontaktowe do rodziców /opiekunów (aktualne: dom/praca do szybkiej komunikacji ze szkołą w nagłej sytuacji)

.....  
.....

1. Zapoznałam/em się i akceptuję w całości **Regulamin organizacyjny w Zespole Szkół Elektronicznych w Radomiu podczas pandemii wirusa SARS-CoV2 (COVID-19)**.
2. Jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia lekcyjne w budynkach Zespołu Szkół Elektronicznych w Radomiu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny. Mimo wprowadzonych obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.
4. Jestem świadoma/my, że w szkole w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa, będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające, które mogą wywołać odczyn alergiczny.
5. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. W czasie przyjęcia dziecka do placówki, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel.
8. **Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody** \* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
9. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło poza teren szkoły podczas pobytu w placówce.
10. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu placówki, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego z placówki pomieszczenia do izolacji.
11. **O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję placówki.**
12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych moich i mojego dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.
13. W przypadku wprowadzenia form pozaszkolnych kształcenia zdalnego z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 **wyrażam zgodę**, na naukę zdalną ucznia przy użyciu wybranej przez szkołę platformy.
14. W trakcie zajęć on-line, nauczyciel może w każdej chwili wymagać od uczniów aktywności (np. udziału w dyskusji, wykonania zadań indywidualnych) oraz wskazać formę współpracy (uruchomienie kamery internetowej, mikrofonu, itp.)
15. W razie problemów z zapewnieniem właściwych warunków do nauki zdalnej rodzice/prawni opiekunowie powinni ten fakt niezwłocznie zgłosić wychowawcy klasy.

\*skreślić niewłaściwe

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego