Załącznik nr 1(ukr)

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów**

**……………………………………………………**

(ім’я, прізвище)

Згідно з art. 68 ust. 1 pkt 6 Положення від 14 грудня 2016 р. Закону про освіту (Dz.U. z 2020 r. poz. 910), у зв. з art. 8a ust. 5 pkt 2 Положення від 14 березня 1985 р. про Державну санітарну інспекцію (Dz.U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), та з директивою Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 р. про захист фізичних осіб при обробці персональних даних і про вільне переміщення таких даних, а також скасування директиви 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)

Я, що нижче підписалася/підписався, засвідчую, що… (*будь ласка, позначте потрібний пункт*):

* Ознайомилася/вся зі змістом Процедур безпеки на території початкової школи

№ 26 в Ґдині під час пандемії Covid-19.

* Зобов’язуюся дотримуватися обов’язкових процедур безпеки і правил, які пов’язані з дотриманням санітарного режиму, а передусім: приводити/пускати до школи лише здорову дитину без будь-яких ознак вірусного захворювання, а також негайно забирати дитину з навчального закладу (макс. 30 хв. – 1 год.), якщо в дитини під час її перебування в школі виявили ознаки захворювання.
* Беру до відома і погоджуюся, що в разі виявлення в моєї дитини симптомів вірусного захворювання, дитина в цей день не буде прийнята до освітньої установи і зможе повернутися до навчання тоді, коли не матиме всіх ознак хвороби.
* Висловлюю згоду на вимірювання температури тіла безконтактним термометром, якщо в дитини зауважать якісь проблеми зі здоров’ям під час її перебування в школі.
* Зобов’язуюся інформувати школу про всі зміни щодо стану здоров’я, пов’язані з коронавірусом SARS-CoV-2 чи COVID-19 у моєму найближчому оточенні.
* Моя дитина не мала контакту з особою, зараженою коронавірусом чи хворою на COVID-19, також ніхто з членів сім'ї і найближчого оточення не перебуває на карантині, не виявляє видимих ознак хвороби.
* Моя дитина **не має / має** *(прохання позначити)* алергії на дезінфікуючі засоби.
* Інша важлива інформація щодо стану здоров’я дитини: …..............................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………..…………….

 *Дата і повний підпис батьків/законних опікунів (ім’я та прізвище)*