Żory, dnia ……………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany , będąc rodzicem dziecka

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……………………………………………………………………………,
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej nr 6 im. Tadeusza Kościuszki
w Żorach oświadczam, że:

1. moje dziecko w chwili powierzenia pod opiekę szkoły jest zdrowe i w przeciągu ostatnich 14 dni nie wykazywało żadnych objawów chorobowych, w szczególności wskazujących na chorobę zakaźną;
2. żaden z członków mojej rodziny nie jest objęty kwarantanną i w przeciągu ostatnich 14 dni nie miał kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie wirusem SARS CoV-2, chorą na COVID-19 oraz osobą poddaną kwarantannie.
3. jestem w pełni świadomy, iż przebywając w szkole w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarazić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym nie będę wnosił/a roszczeń wobec pracowników szkoły, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

 Ponadto, zobowiązuję się poinformować dyrektora Szkoły Nr 6 im. Tadeusza Kościuszki w Żorach o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu.

Mam świadomość, że za podanie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy, mogę zostać pociągnięty do odpowiedzialności karnej.

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)