**OŚWIADCZENIE**

**ucznia IV Liceum Ogólnokształcącego RCKU w Puławach**

**w czasie stanu epidemii**

1. Wyrażam wolę uczęszczania do **IV LO** w Puławach w roku szkolnym **2020/2021** i zobowiązuję się do przestrzegania zasad związanych ze stanem epidemii.
2. Oświadczam, że jestem zdrowy/a bez jakichkolwiek objawów infekcji, a także nie miałem/am bliskiego kontaktu z osobą zakażoną lub podejrzaną o zakażenie COVID -19 oraz nie przebywałem/am w domu z osobami poddanymi kwarantannie lub izolacji.
3. Podczas pobytu w szkole będę przestrzegał/a zasad bezpieczeństwa, wynikającego z obowiązywania stanu epidemii, a w szczególności:
* zobowiązuję się do przebywania w wyznaczonych salach lekcyjnych, a w przypadku korzystania ze wspólnych przestrzeni budynku, stosowania środków ochrony osobistej nosa i ust (maseczki ochronne, przyłbice) oraz dezynfekcję rąk.
* kontakt z innymi uczniami będę ograniczał/a do niezbędnego minimum, stosując dystans min. 1,5m.
* używania jedynie swoich przyborów i akcesoriów.
* podczas używania własnych sztućców i naczyń oraz dbania o ich czystość i właściwe przechowywanie.
* utrzymania pomieszczeń szkoły w czystości i higienie oraz częstego wietrzenia.
* podczas pobytu w szkole zawsze będę zachowywał/a podwyższone zasady ostrożności, pamiętając o utrzymaniu czystości rąk - ich częste mycie wodą z mydłem lub dezynfekowanie to jeden z najważniejszych czynników w zapobieganiu rozprzestrzeniania się COVID-19.
* w przypadku pojawienia się niepokojących objawów związanych z infekcją, zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić ten fakt wychowawcy/nauczycielowi oraz stosować się do zaleceń i procedur obowiązujących w stanie epidemii.
1. Poddam się pomiarowi temperatury przed wejściem do szkoły, jeżeli będzie takie zalecenie dyrekcji szkoły, władz oświatowych lub Inspektora Sanitarnego.
2. Zobowiązuję się do dostarczenia podpisanego oświadczenia w dniu zgłoszenia się do szkoły i przekazania wychowawcy IV LO w Puławach.

**Dane osobowe rodziców/opiekunów (również uczniów pełnoletnich)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ojciec/opiekun prawny:** |  |
| Nr telefonów |  |
| E-mail: |  |
| **Matka/opiekun prawny:** |  |
| Nr telefonów |  |
| E-mail: |  |

***Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

***Rodzice/opiekunowie zobowiązują się do natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły (także pełnoletniego) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.***

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

*podpis rodziców/opiekunów prawnych podpis ucznia*