**Bezpieczny powrót do szkoły- wytyczne dla rodziców/opiekunów prawnych**

1. Rodzice zapoznają się z Procedurą opracowaną na czas zwiększonego reżimu sanitarnego w warunkach pandemii koronawirusa w Ośrodku i podpisują „ Oświadczenie” ( załącznik nr 1)

Oświadczenie zostanie przesłane drogą elektroniczną a rodzice/ opiekunowie prawni zobowiązani są do jego dostarczenia wraz z przybyciem dziecka do placówki.

1. Przekazują aktualne informacje o stanie zdrowia dziecka
2. Bez konieczności nie wchodzą do budynku Ośrodka, tylko przyprowadzają dziecko pod drzwi wejściowe. Stąd wychowanek jest odbierany przez wychowawcę
3. Bezwzględnie przy każdym wejściu/wyjściu z placówki odkażają ręce płynem do dezynfekcji rąk, nakładają maseczki ochronne
4. Wychowanek musi zostać wyposażony w środki do dezynfekcji do własnego użytku, maseczkę ochronną, rękawice, a także posiadać środki czystości na okres, co najmniej 2 miesięcy, a także cieplejsze ubrania
5. Do Ośrodka przyjmowani są wyłącznie zdrowi wychowankowie, bez objawów infekcji
6. Rodzice/ opiekunowie prawni są zobowiązani do podania aktualnego numeru telefonu i niezwłocznego odbierania połączeń od pracowników Ośrodka.
7. Wychowanek powinien być wyposażony w zapas leków zleconych na stałe przez lekarza wraz ze sposobem dawkowania i zasobnikiem, na okres co najmniej 2 miesięcy

Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

1. Mój syn:

 …………………………………………………………………………………………

 ( nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

1. Mimo wprowadzonych w ośrodku obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
2. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące oraz nie ma przeciwwskazań do noszenia maseczki ochronnej.
3. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, do Dyrektora Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
4. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie ośrodka.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu

w placówce.

1. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby

u mojego dziecka, a także, jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie

w danym dniu przyjęte do naszej placówki.

1. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki

z użyciem bezdotykowego termometru.

1. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach

 w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.

1. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Ostrowcu Świętokrzyskim.

………………………………… …………………………………

 miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego