

**AGREEMENT TO ADHERE TO COVID PROTOCOLS AND
ACKNOWLEDGEMENT OF PARENTAL RESPONSIBILITY**

In response to the novel coronavirus pandemic (“COVID-19”), **Thaddeus Kosciuszko 7th Air Escadrille Polish School under the Consulate General of the Republic of Poland in Chicago** closed beginning in March of 2020 to limit the spread of COVID-19. Our State and local public health departments have now indicated it is safe to resume in-person instruction for the 2020-2021 school year provided measures are in place to limit the spread of COVID-19. To this end, for the 2020- 2021 school year, **Thaddeus Kosciuszko 7th Air Escadrille Polish School along with St. Francis Borgia** has developed and implemented its plan to limit or reduce the spread of COVID-19 by attending school and school activities in accordance with the guidance issued by our State and local departments of public health.

However, it is imperative that you understand that even with this plan in place, **Thaddeus Kosciuszko 7th Air Escadrille Polish School** cannot guarantee that your student will not contract COVID-19 as there are no known measures at this time to completely eliminate the possibility of infection. As a result, attending school and/or participating in any school activities exposes your child and/or your child(ren) to risk of contracting COVID-19.

PARENT/STUDENT AGREEMENT TO ADHERE TO COVID PROTOCOLS

I/we acknowledge and agree that:

1. I will read and agree to follow the school’s COVID-19 procedures and will review them with my child(ren);
2. I will notify the principal if my/our child(ren) or anyone living in my home has contracted COVID-19 and I will self-quarantine my child(ren) if I determine he/she has been exposed to COVID-19;
3. Each day before school and before any school activity, I will make certain my child is not ill, not displaying any COVID-19 symptoms, will check his/her temperature to ensure he/she does not have a fever of 100.4 or higher and I will not send my child(ren) to school or to any school activity if he/she/they are not feeling well, display any COVID-19 symptoms, or have a fever of 100.4 or higher;
4. I will notify the principal if my child(ren) has/have any medical condition that make him/her/them more vulnerable to contracting COVID-19 and will work with the treating medical provider and our school principal to determine what accommodations, if any, to the school’s COVID-19 procedures may be provided to reduce the threat of harm to my child(ren);

5. School staff have the discretion to determine whether a student is ill by asking him/her how he/she is feeling and taking his/her body temperature, or potentially contagious, and whether it is in the best interests of the student, other students and school staff, to mandate that your child(ren) be picked up from school at the time of that determination and that you will immediately pick your child(ren) up from school upon receiving such notice;
6. If I keep my child(ren) home because he/she/they are not feeling well, displays symptoms of COVID-19, has been exposed to someone with COVID-19 or my child is sent home because he/she is displaying COVID-19 symptoms, he/she may return to school and school activities after being released by my treating medical provider or in accordance with the then prevailing guidance of our State and local health department.
7. I/we will notify the school principal if my/our child(ren) or anyone in our household travels to or has traveled to a state or country experiencing widespread or ongoing community spread of COVID-19 and will self-quarantine for 14-days.

ACKNOWLEDGEMENT OF AND ASSUMPTION OF RISK

I acknowledge that sending my child(ren) to school for in-person instruction and/or to participate in school activities involves certain risks due to the COVID-19 pandemic may pose a threat to the safety of my child(ren). I expressly acknowledge the due to the contagious nature of COVID-19, my child(ren) may be exposed to and/or contract COVID-19 by attending school, and/or by participating in school activities, and that, if infected, the risks include personal injury, illness, permanent disability, and death despite the school's implementation of and adherence to its COVID-19 procedures as there are no known processes to eliminate all risk of spread or infection. I hereby assume all risk of my child(ren) attending school, and/or by participating in school activities, and take responsibility for all such risk and any injury or damage that I and/or my minor child(ren) may suffer as a result of attending school and/or participating in school activities. I acknowledge that, despite the aforementioned risks, I will review the school's COVID-19 protocols with my child(ren) and adhere to all school COVID-19 protocols stated herein and that may change from time to time.

WAIVER OF LIABILITY

To the fullest extent permitted by law, I further agree on behalf of myself and my child(ren) and my heirs, executors, agents, successors and assigns, hereby agree to waive, relinquish, release, defend, indemnify, hold harmless and covenant not to sue the **Thaddeus Kosciuszko 7th Air Escadrille Polish School under the Consulate General of the Republic of Poland in Chicago**, and their employees, volunteers, agents, representatives, insurers, attorneys, successors and assigns ("Indemnitees") from and against any and all claims, charges, demands, suits, and causes of action, whether known or unknown, past, present or future, including, but not limited to, any and all costs, expenses, and attorneys' fees, by reason of any injury, illness or death, and damage or loss to person or property, or any other harm to myself or to

any person or property, whether caused by negligence or for any other reason arising out of, in connection with, or in any manner related to attendance at school or participation in school activities, including but not limited to any claims of negligent exposure.

BY MY SIGNATURE BELOW, I HAVE READ THIS DOCUMENT, FULLY UNDERSTAND ITS CONTENTS AND FREELY AND VOLUNTARILY AGREE TO ADHERE TO THE COVID PROTOCOLS, ACKNOWLEDGE AND ASSUME THE RISKS, AND ACCEPT THE WAIVER OF LIABILITY.

Parent/Legal Guardian Printed Names

.....

Parent/Legal Guardian Signature

.....

Date:

Szkoła Polska im. 7 Eskadry Kościuszkowskiej
przy Konsulacie Generalnym Rzeczypospolitej Polskiej w Chicago

**ZGODA NA PRZESTRZEGANIE PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W
OKRESIE PANDEMII COVID-19 NA TERENIE SZKOŁY POLSKIEJ IM. 7
ESKADRY KOŚCIUSZKOWSKIEJ PRZY KONSULACIE GENERALNYM
RP W CHICAGO
ORAZ POTWIERDZENIE ZNAJOMOŚCI OBOWIĄZKÓW
RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

W odpowiedzi na pandemię koronawirusa (COVID-19), **Szkoła Polska im. 7 Eskadry Kościuszkowskiej przy Konsulacie Generalnym RP w Chicago** odwołała zajęcia stacjonarne na początku marca 2020 r., aby ograniczyć rozprzestrzenianie się COVID-19. Obecnie nasze stanowe i lokalne oddziały zdrowia publicznego wskazały, że można bezpiecznie wznowić nauczanie stacjonarne w roku szkolnym 2020/2021, pod warunkiem, że istnieją środki ograniczające rozprzestrzenianie się COVID-19. W tym celu na rok szkolny 2020/2021 **Szkoła Polska im. 7 Eskadry Kościuszkowskiej przy Konsulacie Generalnym RP w Chicago** wraz z **St. Francis Borgia School** opracowała i wdrożyła swój plan ograniczenia rozprzestrzeniania się COVID-19, według którego zajęcia szkolne będą przebiegały zgodnie z aktualnymi wytycznymi opracowanymi przez nasze państwowe i lokalne oddziały zdrowia publicznego.

Konieczne jest zrozumienie ze strony rodziców/opiekunów, że nawet przy wdrożeniu takiego planu, **Szkoła Polska im. 7 Eskadry Kościuszkowskiej przy Konsulacie Generalnym RP w Chicago** nie może zagwarantować, że Państwa dziecko/ Państwa dzieci nie zachoruje/ą na COVID-19. Obecnie nie są znane żadne środki, które całkowicie wyeliminowałyby możliwość zakażenia się COVID-19 i uczęszczanie do szkoły i / lub udział w jakichkolwiek zajęciach szkolnych naraża Państwa dziecko i / lub Państwa dzieci na ryzyko zarażenia się COVID-19.

ZGODA RODZICÓW / UCZNIÓW NA PRZESTRZEGANIE PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID 19

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję poniższe procedury bezpieczeństwa:

1. Przeczytam i zgodzę się na przestrzeganie szkolnych procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 i omówię je z moim dzieckiem (dziećmi);
2. Powiadomię kierownika szkoły, jeśli moje dziecko / nasze dzieci lub ktokolwiek mieszkający w moim domu zaraził się COVID-19 i poddam moje dziecko (dzieci) kwarantannie, jeśli stwierdzę, że było narażone na COVID-19;
3. W każdą sobotę przed szkołą i przed jakimikolwiek zajęciami szkolnymi upewnię się, że moje dziecko nie jest chore i nie wykazuje żadnych objawów COVID-19. Sprawdzę jego/jej temperaturę, aby upewnić się, że nie ma gorączki 100.4 F lub wyższej. Nie wyślę mojego dziecka (dzieci) do szkoły ani na żadne zajęcia szkolne, jeśli nie czuje się ono dobrze, wykazuje objawy COVID-19 lub ma gorączkę 100.4 F lub wyższą;
4. Powiadomię kierownika, jeśli moje dziecko ma jakiegokolwiek schorzenia, które czyni je bardziej podatnym na zarażenie COVID-19 i będę współpracować z lekarzem i kierownikiem naszej szkoły, aby określić, jakie zmiany (jeśli są możliwe) mogą zostać wprowadzone do szkolnych procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 w celu zmniejszenia zagrożenia dla mojego dziecka;
5. Pracownicy szkoły mogą decydować, czy uczeń/uczennica jest chory/a, czy jego/jej stan jest zaraźliwy i co jest w najlepszym interesie ucznia, innych uczniów i pracowników szkoły, pytając go/ją jak się czuje i mierząc temperaturę ciała. Jeśli rodzice zostaną poproszeni telefonicznie o natychmiastowe odebranie chorego dziecka, to są zobowiązani o spełnienie bezzwłocznie takiej prośby po otrzymaniu zawiadomienia;
6. Jeśli dziecko zostanie w domu, ponieważ nie czuje się dobrze, ma objawy COVID-19, zostało narażone na kontakt z osobą z COVID-19 lub zostanie odesłane do domu, ponieważ wykazuje objawy COVID-19, to może powrócić do szkoły i zajęć szkolnych po otrzymaniu pisemnego oświadczenia od swojego lekarza lub zgodnie z obowiązującymi wówczas wytycznymi stanowego i lokalnego oddziału zdrowia;
7. Ja / my powiadomimy kierownika szkoły, jeśli moje / nasze dziecko (dzieci) lub ktokolwiek z naszego domu podróżuje lub podróżował do stanu lub kraju, w którym występuje wzmożone rozprzestrzenianie się COVID-19 i poddamy się kwarantannie przez 14 dni.

POTWIERDZENIE ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

Przyjmuję do wiadomości, że wysłanie mojego dziecka (dzieci) do szkoły na nauczanie stacjonarne i / lub udział w zajęciach szkolnych wiąże się z pewnym ryzykiem związanym z pandemią COVID-19 i może stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa mojego dziecka (dzieci). Przyjmuję do wiadomości, że ze względu na zaraźliwy charakter COVID-19, moje dziecko (dzieci) może być narażone na zakażenie COVID-19 i / lub zarazić się uczęszczając do szkoły i / lub uczestnicząc w dodatkowych zajęciach szkolnych. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku zakażenia istnieje ryzyko choroby, trwałego kalectwa i śmierci, pomimo wdrożenia i przestrzegania przez szkołę procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19, ponieważ nie są znane żadne sposoby całkowicie eliminujące ryzyko rozprzestrzeniania się lub zakażenia się wirusem COVID-19.

Niniejszym przejmuję na siebie całe ryzyko uczęszczania do szkoły i / lub uczestniczenia w zajęciach szkolnych mojego dziecka/moich dzieci i biorę na siebie odpowiedzialność za takie ryzyko oraz wszelkie obrażenia lub szkody, których ja i / lub moje małoletnie dziecko (dzieci) możemy doznać jako wynik uczęszczania do szkoły i / lub udziału w zajęciach szkolnych. Przyjmuję do wiadomości, że pomimo wyżej wymienionych zagrożeń, omówię szkolne procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 z moim dzieckiem (dziećmi) i będę je przestrzegać.

Szkoła zastrzega sobie prawo zmian w procedurach bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19.

ZWOLNIENIE Z ODPOWIEDZIALNOŚCI

W najszerszym zakresie dozwolonym przez prawo, zrzekam się w imieniu własnym i mojego dziecka (dzieci) oraz moich spadkobierców, agentów, następców i cesjonariuszy prawa powołania do sądu **Szkoły Polskiej im. 7 Eskadry Kościuszkowskiej przy Konsulacie Generalnym RP w Chicago** i zwalnam jej pracowników, wolontariuszy, przedstawicieli, agentów ubezpieczenia, prawników, następców i cesjonariuszy od wszelkich roszczeń, zarzutów, żądań, pozwów i przyczyn powództwa, znanych lub nieznanymi, przeszłych, obecnych lub przyszłych, jak również od wszelkich kosztów, wydatków i honorariów adwokackich z powodu obrażeń, choroby, uszkodzenia zdrowia lub utraty życia, mienia, lub jakiegokolwiek innej szkody wyrządzonej mi lub jakiegokolwiek osobie lub mieniu, jeśli zostaną spowodowane przez zaniedbania lub z jakiegokolwiek innego powodu i w jakikolwiek sposób związane z uczęszczaniem do szkoły lub z uczestnictwem w zajęciach szkolnych.

MÓJ PODPIS PONIŻEJ JEST POTWIERDZENIEM, ŻE PRZECZYTAŁEM/AM NINIEJSZY DOKUMENT, W PEŁNI ZROZUMIAŁEM/AM JEGO TREŚĆ ORAZ DOBROWOLNIE ZGADZAM SIĘ NA PRZESTRZEGANIE PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19.

**POTWIERDZAM I PRZYJMUJĘ RYZYKO I ZWALNIAM SZKOŁĘ
POLSKĄ IM. 7 ESKADRY KOŚCIUSZKOWSKIEJ W CHICAGO Z
ODPOWIEDZIALNOŚCI.**

Drukowane nazwiska rodziców / opiekunów prawnych:

.....

Podpisy rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Data: