Miejscowość ….............................

imie i nazwisko

ul. ………………..

…………………Opole

 Publiczna Szkoła Podstawowa nr

 im. ( nazwa placówki adres )

 Dyrekcja …..

**Sprzeciw wobec objęcia ucznia opieką profilaktyczną oraz oświadczenie**

My, niżej podpisani ………………………… oraz …………….. na podstawie art.7 ust.2 z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 r. poz. 1078) w zw. z art.9 ust. 1 w/w ustawy wyrażamy sprzeciw wobec objęcia pozostałym pod nasza opieką synem ………………………….:

* profilaktyczną opieką zdrowotną sprawowaną przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania czy też higienistkę szkolną;
* świadczeniami ogólnostomatologicznymi dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia:
* profilaktycznymi świadczeniami stomatologicznymi dla dzieci młodzieży do ukończenia 19 roku życia.

 Ponadto mając na uwadze sytuację, jaka panuje obecnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – stan ogłoszonej epidemii oraz posiłkując się art. 8 ust. 1 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz.U. Nr 78, poz.483) – „Konstytucja jest najważniejszym prawem Rzeczypospolitej Polskiej”, art. 31 ust. 1 Konstytucji RP: „Wolność człowieka podlega ochronie prawnej.” oraz art. 31 ust. 3 Konstytucji RP, który stanowi: „Ograniczenie w zakresie korzystania z konstytucyjnych wolności i praw mogą byś ustanawiane tylko w ustawie i tylko wtedy, gdy są konieczne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, zdrowia i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób. Ograniczenia te nie mogą naruszać istoty wolności i praw.” i w zw. z art. 2, art. 7, art. 30, art. 32, art. 37, art. 38 i w szczególności art. 39 Konstytucji RP, który stanowi, że nikt nie może być poddany eksperymentom naukowym, w tym medycznym, bez dobrowolnie wyrażonej zgody, art. 40, art. 41, art. 51-53, art. 68, art. 78, art. 83, art.92, oraz art. 233 Konstytucji RP oświadczamy, że nie wyrażamy zgody na:

* noszenie przez nasze dziecko maski, maseczki, przyłbicy, kasku, bądź zasłaniania ust i nosa za pomocą odzieży lub jej części,
* zamykanie naszego dziecka w izolatorium, bądź w innych pomieszczeniach w odosobnieniu,
* przeprowadzaniu na naszym dziecku jakichkolwiek testów, pobieranie wymazów, badań, zabiegów i eksperymentów naukowych – w tym medycznych bez naszej pisemnej zgody i obecności.

 Nasze dziecko będzie przychodziło do szkoły zdrowe, a w razie wątpliwości proszę o natychmiastowy kontakt telefoniczny Tel …………………..