

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

Moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

1/ nie jest mi wiadome, aby dziecko miało kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19. Nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak choroby.

2/ Jestem świadomy/ świadoma pełnego ryzyka związanego z dobrowolnym posłaniem dziecka do szkoły w Czarnej w aktualnie panującej sytuacji epidemiologicznej.

3/ zapoznałem/zapoznałam się z wytycznymi GIS w zakresie m.in ryzyka związanego z posłaniem dziecka do szkoły.

4/ Zapoznałem/ zapoznałam się Procedurami zapewnienia bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej w Czarnej ,w związku z wystąpieniem COVID – 19

5/ 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 placówki i będzie mogło wrócić dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

6/ Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru, przy wejściu do placówki oraz w wypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

7/ Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej w związku z epidemią COVID – 19 zarówno u mnie, jak też w moim najbliższym otoczeniu.

8/ Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

9/ Oświadczam że decyduje się na pozostawienie dziecka w szkole, w godzinach:

od do

10/ Oświadczam, że jestem: (*zaznacz „x”) przy właściwej odpowiedzi:

- pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19
- osobą, która nie ma możliwości pogodzenia pracy ,z opieką nad dzieckiem w domu
- osobą, która nie pracuje

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych