

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/syn:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Nie miał kontaktu z osobą zakażoną COVID – 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych: gorączka, katar, kaszel, duszności, wysypka, bóle mięśni, utrata węchu czy smaku.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na zajęcia do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany o ryzyku na jakie narażone jest zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.

1. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochrony zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19
2. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce zdaję sobie sprawę, że moja rodzina zostanie skierowana na kwarantannę
3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców, personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki i ich rodziny przechodzą kwarantannę.
4. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ osoby z kadry pracowniczej osoba ta zostanie umieszczona w przygotowanym pomieszczeniu. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic i odpowiednie służby.
5. Dziecko nie jest uczulone/jest uczulone na środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Krynicy oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis rodziców)

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Procedur bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Krynicy w okresie pandemii COVID – 19
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: posyłania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości, iż w chwili widocznych oznak chorobowych u mojego dziecka nie zostanie ono przyjęte do placówki.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.
 - przy wejściu do placówki
 - przy każdorazowym zaobserwowaniu u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID -19 w moim najbliższym otoczeniu

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodziców)