

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DZIECKA

(Imię i nazwisko dziecka)

ucznia Szkoły Podstawowej w Brzeziu.

1. Zobowiązuję się do przyprowadzania dziecka do szkoły w pełni zdrowego: bez objawów chorobowych (bez kataru, kaszlu, gorączki, duszności i innych niepokojących objawów chorobowych).
2. Jestem świadomy, iż w przypadku zachorowania mojego dziecka na covid - 19 lub kwarantanny w rodzinie dziecko nie może uczęszczać na zajęcia lekcyjne.
3. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa dotyczące epidemii COVID – 19, obowiązujące w szkole i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała dziecka w przypadku zauważenia objawów chorobowych .
5. W przypadku, gdyby u mojego dziecka podczas zajęć lekcyjnych w szkole wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu ze szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym, z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
6. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji dotyczących zdrowie mojego dziecka naraża na kwarantannę pozostałych uczniów w klasie, nauczycieli i innych pracowników szkoły wraz z ich rodzinami.
7. Zostałam/łem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami przyprowadzania i odbierania dziecka do/ lub ze szkoły należy zachować wymagany dystans społeczny (1,5m).
8. Osoba przyprowadzająca i odbierająca dziecko ze szkoły zobowiązana jest zakrywać usta i nos oraz dezynfekować ręce.
9. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
10. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną i nie stwierdzono u nas objawów choroby.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora szkoły.
12. W przypadku zachorowania mojego dziecka na covid - 19 lub kwarantanny w rodzinie natychmiast powiadomię dyrektora szkoły.
13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
Data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych”