

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Imię i nazwisko Matki/Opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko Ojca/Opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNI

Oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y zagrożenia zachorowania na COVID-19 i obowiązkowej kwarantanny wszystkich uczestników zajęć wraz z rodzinami.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury, obowiązujące w szkole w trakcie epidemii COVID-19.
3. Do szkoły pošlę wyłącznie dziecko/ucznia zdrowe/go, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną takich jak np.: katar, kaszel, gorączka, duszności i inne niepokojące objawy chorobowe.
4. W ciągu ostatnich 48 godzin dziecko/uczeń nie miał/o styczności z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.
5. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
6. Nie pošlę dziecka/ucznia do szkoły, jeżeli którykolwiek z domowników zostanie poddany kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka/ucznia przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia u dziecka/ucznia objawów chorobowych zostanie ono odizolowane od innych dzieci/uczniów i umieszczone w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu do izolacji, z zapewnieniem minimum 2 m odległości od innych osób, do czasu odbioru.
9. Zobowiązuję się do bezzwłocznej aktualizacji numeru telefonu (w przypadku jego zmiany), każdorazowego i natychmiastowego odbierania telefonu od pracowników szkoły, regularnego odbierania wiadomości przesyłanych przez dziennik elektroniczny oraz niezwłocznego, pilnego odebrania dziecka ze szkoły, z wyznaczonego pomieszczenia do izolacji, w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych.
10. Zastosuję się do obowiązujących procedur bezpieczeństwa, w tym przyprawdzania i odbierania dziecka/ucznia.
11. O każdorazowej zmianie informacji zawartych w powyższych oświadczeniach natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły

.....
Czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego

Aktualne numery telefonów:

Matka:

Ojciec:.....

Zwardoń, dnia