

Miejscowośćdnia.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Deklaruję, że od dnia moje dziecko
uczeń/uczennica klasy będzie uczęszczało na zajęcia (rodzaj zajęć, godzina)

.....
.....
.....

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. H. Sienkiewicza w Czańcu

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry: nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

Jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 w Czańcu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Zostałam/łem poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- 1) Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
- 2) W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- 3) W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą być skierowani na kwarantannę.
- 4) W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM (lub skierowana do wydzielonej przestrzeni, tak aby zachować dystans społeczny), wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.
- 5) Uczeń **nie jest/jest** (niewłaściwie skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem COVID 19, jakie jest związane z korzystaniem ze szkoły w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w szkole oraz oświadczam, iż nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej szkole.

DODATKOWE INFORMACJE

1. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka:

.....
.....
.....

2. Numery telefonu: matki:ojca:

Oświadczam, że oboje rodzice pracują zawodowo i nie mogą zapewnić dziecku opieki. *

Czaniec, dnia

.....
(Czytelny podpis matki /opiekuna)

.....
(Czytelny podpis ojca/opiekuna)

*** Dotyczy uczniów uczestniczących w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych.**