

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie trwania epidemii COVID-19 obowiązujące w Szkole Podstawowej w Paszowicach i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy/a możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy(osoby zamieszkujące pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Szkoły Podstawowej w Paszowicach dowożeniem go do wskazanej szkoły, tym samym na narażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
6. W dniu przyjęcia dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/konsultacje, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: kaszel, gorączka, katar, nie miało ono styczności z osobami, które powróciły z zagranicy lub odbyły kwarantannę.
8. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do szkoły. Przyjmuje do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte do szkoły tylko z temperaturą do 37 stopni Celsjusza.
9. Zostałem poinformowany, iż zgodnie z wytycznymi GIS dziecko nie będzie wychodziło na spacer po terenie szkoły.
10. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz oraz będzie przychodziło codziennie w zmienianych czystych i świeżych ubraniach.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela, odebranie w trybie natychmiastowym ze szkoły.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)