

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „Procedur bezpieczeństwa na terenie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Pogrzebieniu w okresie pandemii Covid-19” i zobowiązuję się do ich przestrzegania - wysyłania/przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole/przedszkolu.
1. Nie jest mi wiadome, aby moje dziecko lub ktokolwiek z jego otoczenia miał kontakt z osobą zarażoną koronawirusem (COVID-19), a także, aby osoby, z którymi dziecko zamieszkuje przebywały na przymusowej kwarantannie lub zostały objęte nadzorem epidemiologicznym.
2. Stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia koronawirusem (COVID-19), tj. podwyższona temperatura, kaszel, katar, wymioty, biegunka, zapalenie spojówek. Zobowiązuje się każdorazowo przed przyprowadzeniem dziecka do placówki zmierzyć mu temperaturę ciała. Zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki zdrowego dziecka, nieposiadającego żadnych objawów chorobowych.
3. Zobowiązuję się stosować środki ochrony osobistej, tj. zasłonięty nos oraz usta, dezynfekowanie dłoni lub zakładanie rękawiczek.
4. Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury** mojego dziecka przez opiekuna przy przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
5. Uczeń **jest /nie jest** (właściwe podkreślić) **uczulony/a** na środki dezynfekujące.
6. W przypadku, gdy u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odebrania go niezwłocznie z wyznaczonego w placówce pomieszczenia do izolacji.
7. O każdej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora zespołu.
8. Mając na uwadze istniejące ryzyko zakażenia się dziecka koronawirusem (COVID-19) oświadczam, iż ryzyko jest mi znane. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do Szkoły/Przedszkola i jej ewentualne skutki, w tym również prawne są po mojej stronie.
9. Przyjmuję do wiadomości, iż pracownicy placówki są uprawnieni do niewpuszczania dziecka wykazującego objawy chorobowe na teren Szkoły/Przedszkola.
10. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i osobami zarządzającymi placówką, jak również ich rodzinami.
11. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Procedurą ZSP Pogrzebień obowiązującą w czasie trwania epidemii i nie mam do nich żadnych zastrzeżeń.
12. Jestem świadoma/y, że w przypadku potwierdzenia wystąpienia COVID-19 w Szkole/Przedszkolu, imiona i nazwiska członków mojej rodziny oraz nr kontaktowe, mogą zostać udostępnione Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.
13. Podaję mój aktualny numer telefonu, który służy do szybkiego kontaktu:
.....

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