

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Aktualny telefon do kontaktu:.....
oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:.....
(nazwisko i imię dziecka)
nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
2. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 5 w Zambrowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 5 w Zambrowie podczas realizacji wybranych zajęć w czasie epidemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała mego dziecka przez pracownika placówki z użyciem termometru przy wejściu do szkoły i w razie wystąpienia widocznych oznak choroby.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w szkole.
6. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
 - Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
 - W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole u kogoś z personelu, u innego dziecka czy rodzica dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
 - W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania zasiłku opiekuńczego na dziecko.
8. Dziecko nie jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
9. W przypadku zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej nr 5 w Zambrowie oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
10. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
11. Deklaruję powrót dziecka do domu:
 - a) Samodzielnie
 - b) Pod opieką

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego