

Załącznik nr 1 do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa związanej z organizacją w SP1 w Wilkowicach zajęć rewalidacyjnych w okresie stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

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

Oświadczam, że:

1. Jestem zainteresowana/y korzystaniem przez moje dziecko z zajęć opiekuńczo-wychowawczych, specjalistycznych, w tym rewalidacyjnych, konsultacji (właściwie podkreślić) prowadzonych Szkole Podstawowej nr 1 im. W. Jagiełły w Wilkowicach.
2. Jestem świadoma/y zagrożenia zachorowania na COVID-19 i obowiązkowej kwarantanny wszystkich uczestników konsultacji w szkole wraz z rodzinami.
3. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia obowiązujące w trakcie epidemii COVID-19.
4. Do szkoły przyprowadzę, wyłącznie dziecko zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną takich jak np.: katar, kaszel, gorączka, duszności i inne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 48 godzin dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.
6. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
7. Nie przyprowadzę dziecka do szkoły, jeżeli którykolwiek z domowników zostanie poddany kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
8. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
9. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych zostanie ono odizolowane od innych dzieci i umieszczone w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu do izolacji, z zapewnieniem minimum 2 m odległości od innych osób, do czasu odbioru.
10. Zobowiązuje 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, przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych.
11. Zastosuję się do obowiązujących procedur bezpieczeństwa, w tym przyprowadzania i odbierania dziecka.
12. 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:.....

Wilkowice, dnia