

Krasiejów,

.....
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....
imię i nazwisko dziecka klasa

.....
tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ

Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 udział dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły wg wskazanego harmonogramu(właściwe podkreślić) :

a) rewalidacji indywidualnej

b) konsultacji z nauczycielami zajęć edukacyjnych

c) udział uczniów klas I – III w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych z możliwością prowadzenia zajęć dydaktycznych

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Procedury Bezpieczeństwa funkcjonowania Szkoły Podstawowej im. Władysława Broniewskiego w Krasiejowie zgodne z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020 r. (oraz wszelkimi późniejszymi aktualizacjami) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do szkoły i pomiaru temperatury w trakcie trwania opieki.
3. Mam świadomość, że objęcie kwarantanną ucznia lub członków rodziny zamieszkujących wspólnie wyklucza możliwość dziecka w zajęciach.

4. Zostałam/em poinformowany, iż wystąpienie następujących objawów : gorączka, kaszel, duszności/ problemy z oddychaniem, ogólne złe samopoczucie, bóle mięśni, katar, biegunka, zanik zmysłu powonienia/smaku, może świadczyć o zachorowaniu na COVID-19. W przypadku wystąpienia wskazanych objawów bądź jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia ucznia jak i członków rodziny zamieszkujących wspólnie, nie pošlę dziecka na zajęcia.
5. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego monitorowania stanu zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, zobowiązuję się nie posyłać dziecka do szkoły.
6. Wiem, że zostały wdrożone w Szkole nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i **na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.**
7. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19 i **nie będę wnosić żadnych roszczeń z tego tytułu.**
8. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami szkoły, jak również ich rodzinami.
9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję Szkoły.

Data

..... (czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)