

Załącznik nr 2

do Procedury bezpieczeństwa
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II " w Iwanowicach
w okresie pandemii COVID-19

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, 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.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Iwanowicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia COVID – 19.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora Szkoły Podstawowej oraz Organu

Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

NUMER TELEFONU DO RODZICA:

E-MAIL DO RODZICA: