

Raciąż, dn.

.....
.....
(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałam/łem się z treścią wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego dla Szkół (obowiązujących również w Szkole Podstawowej w Raciążu) w okresie epidemii COVID-19” i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do szkoły oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych w trakcie pobytu w szkole.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

Oświadczam, że nikt z domowników w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywał i nie przebywa na kwarantannie,
- nie przebywał w transmisji koronawirusa,
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie korona wirusem
oraz, że u mojego dziecka nie występują objawy takie, jak: gorączka, kaszel, duszności, brak powonienia i smaku i inne.
- Jestem świadomy/ świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej w Raciążu, mimo zastosowanych procedur i postępowania oraz zastosowania środków ochronnych może dojść do zakażenia korona wirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.
- Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(czytelny podpis matki/ojca)