

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

uczęszczającego do Społecznej Szkoły Podstawowej im. S.F. Klonowica w Lublinie w czasie reżimu sanitarnego spowodowanego pandemią COVID-19

1. Zapoznałam/em się z procedurami bezpieczeństwa podczas zajęć w Społecznej Szkole Podstawowej im. S. F. Klonowica w Lublinie w czasie reżimu sanitarnego spowodowanego COVID-19.
2. Jestem świadoma/y, że w związku z udziałem w zajęciach mojego syna/córki w szkole jest możliwość zarażenia dziecka, mojej rodziny, nauczycieli, opiekunów i innych uczniów w szkole wirusem COVID-19.
3. Jestem świadoma/y, że podanie przeze mnie nieprawdziwych informacji dotyczących sytuacji mojej rodziny w związku z KOWID-19, naraża na zagrożenie dla zdrowia oraz kwarantannę wszystkich uczniów wraz z nauczycielami, rodzicami, opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do szkoły, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie mojego dziecka na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy/nie ma objawów KOVID-19.
6. Oświadczam, że moje dziecko nie ma objawów związanych z COVID-19, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. Wyrażam zgodę na systematyczne mierzenie temperatury mojego dziecka przed wejściem do szkoły, w trakcie trwania zajęć oraz stałą obserwację jego stanu zdrowia przez nauczycieli i opiekunów.
9. Zobowiązuję się do wyposażenia mojego dziecka w środki ochrony osobistej zasłaniające usta i nos.
10. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zbędnych zabawek oraz innych przedmiotów z domu.
11. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z zaleceniami w szkole ogranicza się pobyt osób z zewnątrz w tym rodziców do niezbędnego minimum. W przypadku gdy pracownik szkoły koordynujący ruch przy wejściu do szkoły oświadczy, że istnieje ograniczenie wejścia, zobowiązuję się oczekiwać na zewnątrz.
12. Jestem świadoma/y, że podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez rodzica /opiekuna maseczki ochronnej i rękawiczek.
13. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/opiekunów, odebrania dziecka bez zbędnej zwłoki z wyznaczonego w szkole miejsca.

14. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń/informacji natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.
15. Wyrażam zgodę na przekazanie właściwej terytorialnie jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
16. W przypadku zakażenia mojego dziecka oraz mojej rodziny wirusem COVID-19, w związku z pobytem w szkole, nie będę wnosila/ł roszczeń w stosunku do dyrekcji szkoły oraz organu prowadzącego placówkę.

.....
/imię i nazwisko ucznia, klasa/

.....
/data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/