

.....
imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Kleszczewo, dn.

Oświadczenie

Podpisany dokument należy dostarczyć do szkoły w momencie powrotu dziecka na zajęcia do Szkoły Podstawowej im. Walczących o Niepodległość w Kleszczewie (niezbędne do prawidłowej realizacji procedury postępowania podczas pracy w trakcie epidemii COVID - 19 - w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa).

My, niżej podpisani, rodzice/opiekunowie prawni dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

oświadczamy, że:

1. Jesteśmy świadomi obecnej sytuacji epidemiologicznej oraz zagrożenia zarażeniem w placówce dziecka wirusem COVID – 19.
2. Dziecko jest zdrowe, nie przejawia oznak chorobowych, ponadto żaden z członków rodziny, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji pod nadzorem Sanepidu, nie przejawia widocznych oznak choroby.
3. Zobowiązujemy się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19.
4. Zobowiązujemy się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
5. Podaję nr tel. pod którym będę dostępny w czasie pobytu dziecka w szkole.....
6. Dziecko nie jest/ jest* uczulone na środki dezynfekcyjne.
7. Wyrażamy zgodę na mierzenie dziecku temperatury przed wejściem do szkoły i zabranie go do domu, jeżeli ta przekroczy 37°C.

Będąc świadomi zagrożenia epidemicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju oświadczamy, że w sytuacji zachorowania naszego dziecka na terenie placówki nie będziemy wnosić skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

* niepotrzebne skreślić