

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego dziecka uczęszczającego na konsultacje z nauczycielem dla uczniów klasy 4-8 do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1 w Wieprzu

1. Zapoznałam/-łem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie trwania epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny, nową organizację pracy na konsultacjach i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych dzieci w szkole COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkie osoby mające kontakt z dzieckiem, jak również ich rodziny.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie wysyłania dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. 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.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wejściu do szkoły, a także w razie wystąpienia niepokojących objawów chorobowych w trakcie jego pobytu w szkole.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych niepotrzebnych przedmiotów, jedynie przybory, zeszyty i podręczniki wskazane przez nauczyciela.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w budynku szkoły pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
11. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie szkoły dostępnymi dla Rodziców.
12. Numer/numery telefonu rodzica do tzw. „szybkiego kontaktu”:
.....

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych:

1.....

2.

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego