

Lędziny, dnia.....

*Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi nr 1
im Karola Miarki w Lędzinach
w okresie pandemii COVID-19*

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał 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, zaczerwienione oczy, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- a) Oświadczam, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia spowodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w szkole, nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.
- b) 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.
- c) W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na jej terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- d) W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, niezwłocznie zostanie powiadomiony telefonicznie rodzic/opiekun, który zobowiązuje się odebrać dziecko z placówki.
- e) Zostałam/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu, możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko w terminie ustalonym w rozporządzeniach lub innych świadczeń określonych odrębnymi przepisami.
- f) **Dziecko nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w czasie pobytu w szkole. W chwili obecnej:

- nie wykonujemy pracy zawodowej zdalnie,
- nie korzystamy z urlopu, opieki, zwolnienia lekarskiego,
- nie jesteśmy objęci kwarantanną,
- w dniu, w którym dziecko będzie przebywało w szkole, jesteśmy czynni zawodowo,
- nasz zakład pracy jest otwarty i muszę stawiać się codziennie w miejscu pracy

Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy szkolnej na zajęciach opiekuńczo – dydaktycznych od godziny do

Deklaruję pobyt dziecka w szkole na zajęciach rewalidacyjnych w dniu

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące, w czasie zadeklarowanego pobytu dziecka w szkole:

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid19 w moim najbliższym otoczeniu.

Ponadto oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

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