

OŚWIADCZENIE

osoby wchodzącej na teren Publicznej Szkoły Podstawowej im Jana Pawła II w Krościenku Wyżnym

Jestem świadomy(a) istniejącego zagrożenia epidemicznego i dlatego zobowiązuje się w razie jakichkolwiek symptomów powstrzymać od wejścia na teren Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Krościenku Wyżnym. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed wejściem na teren szkoły i nie wpuszczenie mnie w razie stwierdzenia podwyższonej temperatury - powyżej 38⁰ C.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie występują u mnie i nie występowały w ciągu ostatnich 14 dni epidemiologiczne czynniki ryzyka zakażenia SARS-CoV-2:
 - nie powróciłem(am) w ciągu ostatnich 14 dni z rejonów o dużej i utrwalonej transmisji SARS CoV-2;
 - nie przebywam w kwarantannie;
 - nie kontaktowałem(am) się w ciągu ostatnich 14 dni z osobą zakażoną lub chorą na COVID-19, lub przebywającą w kwarantannie z powodu ryzyka zakażenia SARS CoV-2.
2. Zarówno ja, jak i moi domownicy nie mają objawów ostrej infekcji – podwyższona temperatura ciała, kaszel, duszności, biegunka – które mogłyby wskazywać na COVID– 19.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania nadzwyczajnych reguł bezpieczeństwa i poleceń pracowników szkoły z tym związanych, a w przypadku zaniechania wykonania tych obowiązków jestem świadomy(a), iż będę musiał(a) opuścić natychmiast teren szkoły bez możliwości załatwienia sprawy.
4. Ze swej strony zobowiązuję się przez cały czas przebywania na terenie szkoły pozostawać w maseczce chroniącej nos i usta i poddać się dezynfekcji dłoni płynem dezynfekującym. Akceptuję fakt, że podczas załatwiania sprawy również pracownicy szkoły będą pozostawać w maseczce ochronnej, i stosować inne środki ochrony osobistej (płyn dezynfekujący, rękawiczki, przyłbica).
5. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie szkoły dostępnymi dla rodziców.
6. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

W związku z powyższym oświadczam, że będę przebywał(a) na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Krościenku Wyżnym na własne ryzyko i na własną wyłączną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń z tego tytułu.

.....
Data i czytelny podpis osoby wchodzącej na teren
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II
w Krościenku Wyżnym