

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/mój syn:

.....
(imię i nazwisko 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, kaszel, duszności, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy wskazujące na infekcję dróg oddechowych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem / zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecko,

Ponadto, zdaję sobie sprawę, że:

- a) mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych na terenie jednostki oświatowej może dojść do zakażenia COVID-19,
- b) w przypadku wystąpienia zakażenia koronawirusem lub jego podejrzenia w szkole personel/dziecko/rodzic dziecka, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
- c) w sytuacji wystąpienia zakażenia koronawirusem 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 zostaną poddane działaniom służb sanitarnych,
- d) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast odizolowana w przygotowanym wcześniej pomieszczeniu na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. W przypadku dzieci, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Krościenku Wyżnym nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora szkoły oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Krościenko Wyżne,
(data)

.....
(podpis rodzica)