

Załącznik nr 2

Oświadczenie

1. Ja niżej podpisany/a , oświadczam że moje dziecko jest zdrowe, nie ma objawów zakażenia koronawirusem SARS-Cov-2 wywołującego chorobę COVID-19 oraz nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną oraz z osobą przebywającą na kwarantannie .
2. Oświadczam że zapoznałem/am się i będę realizował/a „Wytyczne dla rodziców” procedury na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych GIS z dnia 14 maja 2020r. Wytyczne GIS, MZ i MEN dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna wydanych na podstawie artykułu 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 15 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz.59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 367)
3. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
4. 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,
5. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę,
6. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.
7. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
8. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora Szkoły oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka przez pracownika wyznaczonego przez Dyrektora Szkoły. W przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych, zobowiązuje się do natychmiastowego odbioru dziecka ze szkoły.

.....
data

.....
podpis rodzica