

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W UMIASTOWIE
PODCZAS EPIDEMII COVID-19

Imię i nazwisko dziecka:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję w całości *Regulamin szczególnych zasad działalności oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Umiastowie w trakcie prowadzonych w zajęć podczas pandemii wirusa SARS-CoV2 (COVID* i nie mam w stosunku do niego zastrzeżeń.
1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka COVID-19, mnie, moich domowników, personel placówki i innych dzieci w przebywających w placówce. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do placówki, tym samym za narażenie na zakażenie COVID-19, jest po mojej stronie.
3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
4. W czasie przyjęcia dziecka do placówki, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel.
6. W ciągu ostatniego miesiąca dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałam poinformowana/y o procedurach bezpieczeństwa w zakresie przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki.
10. Zobowiązuję się do noszenia maseczki ochronnej, dezynfekowania rąk w punkcie do tego przygotowanym i przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w placówce.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu placówki, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego z placówki pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję placówki.

13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych moich i mojego dziecka w przypadku zarażenia COVID-19.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego.....