

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, oraz osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym 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, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

- Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Siedliskach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
- Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia chorobą COVID – 19.
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/uczeń/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoły zostaje ona zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania w związku z tym dodatkowego zasiłku opiekuńczego.
- Uczeń **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulony na wszelkie środki dezynfekujące.
- W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Szkoły Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Siedliskach oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

9. Deklaruję pobyt dziecka w szkole:

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINA OD	GODZINA DO
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych