

OŚWIADCZENIE
RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW
W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM UCZNIA W KONSULTACJACH
W ZESPOLE SZKÓŁ Nr 2 IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W SZCZYTNI

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy zagrożenia zakażeniem COVID-19 jakie potencjalnie niesie z sobą pobyt mojego dziecka w Zespole Szkół Nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczytynie

Biorąc to pod uwagę:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Zespołu Szkół Nr 2 Im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczytynie

1. temperatury ciała mojego dziecka/dziecka pozostającego pod moją opieką:
..... ucznia klasy, jeżeli zaistnieje taka konieczność,
(imię i nazwisko dziecka)
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie ZS Nr 2 .
2. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i żaden z domowników nie wykazuje objawów chorobowych.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników szkoły, uczniów szkoły wraz z ich rodzinami.
4. W chwili przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które są chore na COVID-19, wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Na wypadek, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.
7. W celu natychmiastowego kontaktu ze mną, pozostawiam do dyspozycji dwa aktualne numery telefonu.
1)..... -
rodzic nr telefonu
2)..... -
druga osoba do kontaktu nr telefonu
8. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w momencie nieodebrania telefonu lub niezgłoszenia się po dziecko niezwłocznie, w ciągu 60 minut od rozmowy (w sytuacji kiedy dziecko ma gorączkę powyżej 38°C) zostanie powiadomione Stacja sanitarno-epidemiologiczna lub inne służby medyczne.
9. W przypadku wystąpienia sytuacji opisanych w punktach 2-5 obowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie dyrektora ZS Nr 2 tel. 89 624 28 24
10. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora szkoły, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki oraz dostępnymi dla Rodziców na stronie internetowej szkoły i przesłanymi przez wychowawców poprzez dziennik elektroniczny.

.....
Data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych