

Ryn, dn.

OŚWIADCZENIE
RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA
uczęszczającego do Przedszkola Samorządowego/Szkoły Podstawowej w Rynie

W związku z umożliwieniem otwarcia szkoły/przedszkola (Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 maja 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19)

od maja 2020r, my rodzice/opiekunowie naszej córki/naszego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
klasa

oświadczamy:

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do szkoły i z wszystkimi konsekwencjami zdrowotnymi mogącymi wynikać z tej decyzji.
2. Jestem świadoma/y, że szkoła/organ prowadzący nie ponosi odpowiedzialności za możliwość zarażenia się mojego dziecka wirusem SARS-CoV-2.
3. Jestem świadoma /y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie i moich domowników, pracowników szkoły oraz innych dzieci w szkole SARS-CoV-2.
4. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami przedszkola jak również ich rodzinami.
5. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną.
6. W ciągu ostatnich dwóch tygodni nie mieliśmy styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki ani nie wystąpiły u mojego dziecka niepokojące objawy chorobowe.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych własnych przedmiotów i zabawek.
9. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników szkoły i odebrania mojego dziecka w trybie natychmiastowym.
10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku podejrzenia zarażeniem koronawirusem Sars-Cov-2.
11. Zapoznałam/-łem się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa warunków w trakcie epidemii COVID--19 obowiązującej w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

.....
/czytelny podpis matki/prawej opiekunki/

.....
/czytelny podpis ojca /pranego opiekuna/