

Oświadczenie Rodziców

W związku z pobytem mojego dziecka w Szkole, ja niżej podpisana/y

.....
.....

(imiona i nazwiska Rodziców)

oświadczam, że:

miejscem pracy matki dziecka jest,

(nazwa i adres miejsca pracy)

miejscem pracy ojca dziecka jest,

(nazwa i adres miejsca pracy)

przyproawdzone do szkoły dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowe, bez objawów chorobowych,

nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

Ponadto oświadczam, że:

1) **zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji i funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 14 z Oddziałami Sportowymi i Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Krośnie w czasie epidemii SARS-CoV-2, zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 15 maja 2020 r. dla szkół, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 poz. 59 oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567) i przyjmuję go do stosowania, w szczególności:**

1) zobowiązuję się do kontrolowania swojego stanu zdrowia i stanu zdrowia dziecka każdorazowo przed przyproawdzeniem go do placówki oraz niezwłocznego zgłoszenia konieczności poddania się kwarantannie lub przymusowej izolacji przeze mnie lub członka mojego gospodarstwa domowego,

2) wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury przy użyciu termometru bezdotykowego u siebie i dziecka przed wejściem na teren placówki,

3) informuję, że dziecko będzie przyproawdzone i odbierane przez maksymalnie 2 różnych członków rodziny:

.....

(wpisać nazwiska oraz stopień pokrewieństwa)

4) przyjmuję do wiadomości, że mimo zastosowania szeregu działań i procedur zmierzających do ograniczenia możliwości zakażenia, Szkoła Podstawowa nr 14 z Oddziałami Sportowymi i Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Krośnie nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zarażenie się dziecka wirusem SARS-CoV-2 w trakcie pobytu w placówce, wynikające z braku stosowania się rodziców oraz dzieci do procedur reżimu sanitarnego poza placówką oraz zatajenia faktów o sytuacji rodzinnej i stanie zdrowia.

W przypadku zaobserwowania u mojego dziecka niepokojących objawów sugerujących pogorszenie stanu zdrowia, zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru dziecka ze szkoły i pozostawania z placówką w kontakcie pod numerem telefonu:
(nr telefonu kontaktowego)

Krosno, dn.

.....

(czytelny podpis Rodziców)