

Oświadczenie Rodziców

W związku z pobytem mojego dziecka w Szkole Podstawowej im. J. Piłsudskiego w Zalesiu ja
niżej podpisana/y

.....
.....

(imiona i nazwiska Rodziców)

oświadczam, że:

przyprawdazane do szkoły dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

jest zdrowe, bez objawów chorobowych, nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie
lub izolacji w warunkach domowych – równocześnie zobowiązuję się do kontrolowania
swojego stanu zdrowia i stanu zdrowia dziecka każdorazowo przed przyprawdazaniem go do
placówki oraz niezwłocznego zgłoszenia konieczności poddania się kwarantannie lub
przymusowej izolacji przeze mnie lub członka mojego gospodarstwa domowego.

Ponadto oświadczam, że:

1) **zapoznałam/em się z Regulaminem** organizacji i funkcjonowania Szkoły Podstawowej
im. Józefa Piłsudskiego w Zalesiu w okresie pandemii COVID-19 obowiązującym od
1 września 2020 r., zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora
Sanitarnego z dnia 5 sierpnia 2020 r. dla szkół, wydanymi 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:

2) wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury przy użyciu termometru
bezdotykowego u dziecka w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych,

3) przyjmuję do wiadomości, że mimo zastosowania szeregu działań i procedur zmierzających
do ograniczenia możliwości zakażenia Szkoła 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 pozostawiania z placówką w kontakcie pod numerem telefonu:

.....
(nr telefonu kontaktowego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Rodziców)