OŚWIADCZENIE RODZICÓW

o zapoznaniu się z procedurą bezpieczeństwa i ewentualnym ryzykiem

1. Zapoznałam/łem się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w okresie epidemii COVID-19 obowiązujące w Szkole Podstawowej nr 3 im. Juliusza Słowackiego w Szczecinie i nie mam w stosunku do niej zastrzeżeń.
2. Zapoznałam/łem się z informacjami udostępnianymi przez Dyrektora Szkoły w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19 oraz najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki, dostępnymi dla Rodziców
3. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury w trakcie sprawowania nad nim opieki.
4. Oświadczam, że podczas przekazywania dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Zobowiązuję się do każdorazowego odbioru telefonu z placówki.
7. W przypadku gdyby u mojego dziecka w trakcie pobytu w szkole wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do odebrania go w trybie pilnym (w ciągu godziny).
8. Wyrażam zgodę na udostępnienie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych mojego dziecka, w przypadku zakażenia lub podejrzenia o zakażenie COVID-19.
9. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się COVID-19 mojego dziecka i pozostałych członków mojego gospodarstwa domowego oraz pracowników placówki, do której uczęszcza moje dziecko.
10. Jednocześnie jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników placówki wraz z opiekunami i Dyrekcją, jak również ich rodzinami.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń niezwłocznie powiadomię Dyrekcję Szkoły.
12. Deklaruję następujące godziny pobytu dziecka w szkole:

    poniedziałek.....
    wtorek.....
    środa.....
    czwartek.....
    piątek.....

…..... …....

(data) (podpis osoby)