

Oświadczam, że przyprawdzając moje dziecko

do Szkoły Podstawowej nr 81 w Gdańsku:

1. zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez placówkę oświatową, do której uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej) i nie wnoszę zastrzeżeń do tych procedur oraz przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.
2. zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych GIS, MZ i MEN również poza placówką oświatową oraz do przygotowania mojego dziecka na zmienione warunki funkcjonowania placówki oświatowej, w związku z epidemią COVID-19, takich jak np. brak pluszowych zabawek, droga do szkoły w maseczce, panie w maseczkach i przyłbicach odbierające dziecko od rodzica, konieczność częstego mycia rąk, konieczność zachowywania większych odległości od innych osób, obowiązek pomiaru temperatury;
3. żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Szkoły Podstawowej nr 81 w Gdańsku i nie będę przyprawdzał dziecka do placówki;
4. obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji;
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)
5. wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury u mojego dziecka przez wskazanego przez dyrektora pracownika;
6. zobowiązuję się do odbierania telefonu ze szkoły podstawowej i odebrania natychmiastowego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności;
7. oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne GIS, MZ i MEN, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem.

Imię i nazwisko dziecka.....

numery telefonu do kontaktu.....

e-mail do kontaktu.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego
podpis

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego
podpis