

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moja córka/ mój syn.....
nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy).

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za pobyt dziecka na półkolonii zimowej organizowanej w Szkole Podstawowej nr 8 w Mielcu w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj: - mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19 - w sytuacji wystąpienia zakażenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, szkoła może zostać zamknięta, a wszyscy wymienieni i ich bliscy mogą zostać skierowani na kwarantannę - w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolacie, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej; - w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, niezwłocznie o tym fakcie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun; ponadto rodzic zostanie poinformowany o konieczności kontaktu z lekarzem pediatrą lub lekarzem I-go kontaktu.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka wirusem Covid-19, nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w razie wystąpienia niepokojących objawów.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.