

....., dnia.....

.....
imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ

Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych na terenie szkoły wg wskazanego harmonogramu.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Procedury Bezpieczeństwa funkcjonowania Szkół WZDZ w Opolu zgodne z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 15 maja 2020 r. (oraz wszelkimi późniejszymi aktualizacjami) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

2. Mam świadomość, że objęcie kwarantanną ucznia lub członków rodziny zamieszkujących wspólnie wyklucza możliwość jego udziału w zajęciach.

3. Zostałam/em poinformowany, iż wystąpienie następujących objawów : gorączka, kaszel, duszności/ problemy z oddychaniem, ogólne złe samopoczucie, bóle mięśni, katar, biegunka, zanik zmysłu powonienia/smaku, może świadczyć o zachorowaniu na COVID-19. W przypadku wystąpienia wskazanych objawów bądź jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia ucznia jak i członków rodziny zamieszkujących wspólnie, nie posłę dziecka na zajęcia.

4. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego monitorowania stanu zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, zobowiązuję się nie posyłać dziecka do szkoły.

5. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do szkoły.

6. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19 i nie będę wnosić żadnych roszczeń z tego tytułu.

7. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami szkoły, jak również ich rodzinami.

8. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojęce objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Szkołę.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)