

Załącznik nr 1
do Procedury bezpieczeństwa
w Szkole Podstawowej w Bystrej
w okresie epidemii COVID-19

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć udziału mojego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach :

- dydaktycznych
- w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej
- opiekuńczo - wychowawczych

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadoma / świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w szkole rygoru sanitarnego

i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (uczeń/rodzic uczeń/pracownik szkoły) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika – szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Szkoły, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

NUMER TELEFON DO RODZICA:

EMAIL DO RODZICA:

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

