

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby, w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywało poza granicami kraju. Stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, , duszności, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
2. Zapoznałem/łam się z treścią dokumentu: „Procedura bezpieczeństwa na terenie szkół, dla których organem prowadzącym jest gmina miasta Jaworzna na okres trwania epidemii COVID-19”
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa na terenie SP12 w ZSz- P w Jaworznie w okresie pandemii COVID-19, związanych z reżimem sanitarnym dotyczących przede wszystkim: przyprawiania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
4. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki .

OŚWIADCZAM, IŻ ZOSTAŁAM/EM POINFORMOWANA/Y O RYZYKU, NA JAKIE JEST NARAŻONE ZDROWIE MOJEGO DZIECKA I NASZYCH RODZIN

- 1 . Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID — 19.
2. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Szkole Podstawowej nr 12 w ZSz- P2 w Jaworznie personel/dziecko/rodzic dziecka, rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.
3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu wszyscy przebywający w tym czasie na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę. Dyrektor szkoły w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym oraz Organem Prowadzącym podejmie decyzję o zmianie systemu nauczania na hybrydowy lub zdalny.
4. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.
5. Dziecko **nie jest** / **jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie Szkoły Podstawowej nr 12 w ZSz- P 2 w Jaworznie nie będę wnosil skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora i Organu Prowadzącego szkołę, będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w regionie i kraju.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 2 w Jaworznie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem COVID-19.

.....
(Podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(Podpis ojca/opiekuna prawnego)