

Oświadczenie rodziców w sprawie zajęć opiekuńczo-wychowawczych

..... /

Imię i nazwisko ucznia

klasa

Właściwe odpowiedzi zaznaczyć X

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych);
- jestem rodzicem pracującym, który nie ma możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu;
- wykonuję obowiązki zawodowe w trybie zdalnym;
- nie pracuję.

.....
podpis rodzica

2. Ja niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka po wejściu do szkoły oraz w razie wystąpienia objawów chorobowych/profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w szkole.

.....
podpis rodzica

3. Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem; oraz że:
- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

.....
podpis rodzica

4. W przypadku wystąpienia wyżej wymienionych czynników, zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia placówki.

.....
podpis rodzica

5. Jestem świadomy/a, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Zespołu Szkół Specjalnych im. H. Szczerkowskiego w Grodzisku Mazowieckim pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....
podpis rodzica

6. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do odebrania dziecka w ciągu 1 godziny z wyznaczonego przez placówkę miejsca do izolacji.

.....
podpis rodzica

7. Zapoznałem/am się z wytycznymi GIS, MZ i MEN oraz wewnętrznymi zasadami i procedurami przygotowanymi przez szkołę i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

czytelny podpis rodzica:

telefon kontaktowy: