

..... dn.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły podstawowej w Studzienicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam 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 przypadku wystąpienia zakażenia koronawirusem i/lub zachorowania na COVID-19 wśród osób przebywających na terenie szkoły, zdaję sobie sprawę z możliwego obowiązku odbycia 14 dniowej kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego nałożonego na dziecko i/lub członków jego rodziny przez inspekcję sanitarną.
- w przypadku potwierdzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i/lub zachorowania na COVID-19 osoba zakażona/chora może być objęta hospitalizacją (w szpitalu) lub izolacji w warunkach domowych lub w utworzonych IZOLATORIACH .
- zostałem/łam poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja.
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekcyjne .

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka koronawirusem na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji epidemiologicznej w kraju.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)