

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZNIA

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Zielonce Paśleckiej

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z treścią *Procedury organizacji pracy szkół/placówek prowadzonych przez Gminę Paśtek od 1 września 2020 r. i postępowania prewencyjnego pracowników oraz rodziców/opiekunów prawnych w czasie zagrożenia epidemicznego;*
- zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim wysłaniem do szkoły dziecka zdrowego (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz **odebrania dziecka ze szkoły w ciągu jednej godziny** w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole;
- zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu;
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym w razie wystąpienia objawów chorobowych;
- przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby lub podwyższonej temperatury ciała u mojego dziecka, dziecko nie zostanie przyjęte do szkoły w danym dniu i będzie mogło być ponownie do niej przyjęte po ustaniu wszelkich objawów chorobowych;
- zobowiązuję się do zapewnienia dziecku środków ochrony osobistej (*maseczki, woreczka na maseczkę*);
- zobowiązuję się do poinformowania wychowawcy o alergiach mojego dziecka;
- oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi w Zielonce Paśleckiej wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka do szkoły.

Zielonka Paślecka, dn.

.....

Podpis Rodzica