

OŚWIADCZENIE

Ja,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.

Przyjmuję do wiadomości:

- 1) objęcie mnie zakazem wstępu na teren szkoły poza obręb przedsionka szkoły; wyjątek stanowi rodzic ucznia klasy 1 GSM I stopnia w okresie adaptacji ucznia - odprowadzenie dziecka do sali lekcyjnej, odbieranie dziecka, przebywanie z dzieckiem w czasie indywidualnych zajęć z instrumentu) oraz rodzic, który ustalił wcześniej swoje spotkanie z pracownikiem szkoły (należy zgłosić ten fakt na portierni celem weryfikacji);
- 2) konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
- 3) konieczność zaopatrzenia dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
- 4) konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do szkoły niepotrzebnych przedmiotów spoza obrębu dydaktycznego lub zabezpieczenie ich przed wyciąganiem na terenie szkoły;
- 5) konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania);
- 6) konieczność przygotowania dziecka na regulacje szkolne przedstawione w Procedurach bezpieczeństwa.

Oświadczam, że:

- 1) moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną;
- 2) w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
- 3) celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

.....
.....

- 4) niezwłocznie powiadomię telefonicznie lub przez e-dziennik o nagłej zmianie i pojawieniu się u dziecka lub członków jego otoczenia objawów sugerujących chorobę zakaźną;
- 5) niezwłocznie po tym, gdy otrzymam dodatni wynik badania powiadomię szkołę drogą mailową (adres: sekretariat@muzyczna.trzebnica.pl) o zakażeniu ucznia lub członka rodziny (informacja taka podlegać będzie weryfikacji i ocenie ryzyka przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego).
- 6) zastosuję się do zaleceń Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz wdrożę dodatkowe procedury w przypadku odnotowania przez szkołę kontaktu mojego dziecka z zakażonym uczniem lub pracownikiem szkoły;
- 7) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczanie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę, polega na odpowiedzialności karnej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)