

Załącznik nr 1
do Procedury bezpieczeństwa
w ZSP w Kwiatonowicach
w okresie epidemii COVID-19

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:
..... (imię i nazwisko dziecka)
na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze z elementami dydaktyki w szkole od dnia:
.....

Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka:

- 1) dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia,
- 2) dziecko pracowników służb mundurowych,
- 3) dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadoma/świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w szkole rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (dziecko/rodzic dziecka/pracownik szkoły) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika - szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do lat 8.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do szkoły, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

NUMER TELEFON DO RODZICA:

EMAIL DO RODZICA:

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)