

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (kl.1 – 3)

Oświadczam, że moja córka/mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał/ła kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np.: podwyższona temperatura, katar, zaczerwienione oczy, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny, tj.:

- Oświadczam, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, **dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką w szkole; nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków mojej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w SP6 w Sosnowcu.**
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie placówki) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na jej terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun, który zobowiązuje się odebrać telefon z placówki.
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
- Zapoznałem/am się z procedurą przeciwepidemiczną w Szkole Podstawowej nr 6 w Sosnowcu.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki;
- w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

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

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Ponadto oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis rodziców)

Sosnowiec, dn.

.....
(Nazwisko i imię ucznia, klasa)

DEKLARACJA RODZICA (kl. 1 – 3)

Ja niżej podpisana/podpisany

.....
oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią dokumentu „**ZASADY BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCE W SP6 W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO**”.
- Zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim procedur.
- Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły **tylko i wyłącznie zdrowego** dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, min. 5 dni.
- Deklaruję pełne zastosowanie się do Wytocznych MEN, GIS i MZ oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę (co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami), a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i nauczycieli szkoły w tym zakresie.

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące:

.....

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis rodziców)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (kl. 4 - 8)

Oświadczam, że moja córka/mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał/ła kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, zaczerwienione oczy, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny, tj.:

- Oświadczam, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek oświatowych w obecnym stanie epidemicznym, **dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konsultacjach; nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków mojej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w SP6 w Sosnowcu.**
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie placówki) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na jej terenie oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun, który zobowiązuje się odebrać telefon z placówki.
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
- Zapoznałem/am się z procedurą przeciwepidemiczną w Szkole Podstawowej nr 6 w Sosnowcu.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

- przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki;
- w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

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

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Ponadto oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis rodziców)

.....
(Nazwisko i imię ucznia, klasa)

Sosnowiec, dn.

DEKLARACJA RODZICA (kl. 4 – 8)

Ja niżej podpisana/podpisany

.....

oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią dokumentu „**ZASADY BEZPIECZEŃSTWA OBOWIĄZUJĄCE W SP6 W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO**”.
- Zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim procedur.
- Zobowiązuję się do wysyłania do szkoły **tylko i wyłącznie zdrowego** dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min.) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
- Deklaruję pełne zastosowanie się do Wytycznych MEN, GIS i MZ oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę(co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami), a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i nauczycieli szkoły w tym zakresie.

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące:

.....

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis rodziców)