

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Ja niżej podpisana/podpisany zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze/rewalidację/konsultacje¹ w Szkole Podstawowej
w Alwerni od dnia:

.....

Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka²:

- 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.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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 Szkoły, 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

¹ Niewłaściwe skreślić

² Dotyczy zajęć opiekuńczo wychowawczych

w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

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.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)