

.....
.....
.....
(miejsowość data)

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania i telefon kontaktowy rodziców)

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO

Oświadczam, że moja córka/mój syn*:
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

1. Nie miała/Nie miał* kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry i nie przejawia żadnych oznak chorobowych np.: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.
3. Dziecko **nie jest/jest*** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałam/Zapoznałem* się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 w szkołach prowadzonym przez Centrum Kształcenia „Nauka” sp. z o.o.”.
2. Jestem świadoma/świadomy* pełnej odpowiedzialności za dobrowolne postanie dziecka w dniu(podać datę konsultacji) do szkoły prowadzonej przez Centrum Kształcenia „Nauka” sp. z o.o. w Pile w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
5. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie szkoły nie będę wnosila/wnosił* skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora oraz organu prowadzącego będąc całkowicie świadoma/świadomy* zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
6. Zostałam/Zostałem* poinformowana/poinformowany* o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
 - 1) mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19;
 - 2) 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 terenie szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą 14 dniową kwarantannę;
 - 3) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej i niezwłocznie zostaną o tym powiadomiona/powiadomiony oraz powiadomione zostaną stosowne służby i organy.

.....
(czytelny podpis matki/ojca)

*Niewłaściwe skreślić