

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka, które uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 12 im Jana Pawła II w ZS – P nr 2 w Tomaszowie Mazowieckim, na konsultacje, od 25.05.2020r., do odwołania.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczniów wraz z nauczycielami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyjściem dziecka do szkoły, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki, tym samym na narażenie, na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyjścia dziecka do szkoły, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zbędnych przedmiotów z zewnątrz.
8. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w szkole.
9. Zostałam poinformowana/y, iż zobowiązuję się przyprowadzać dziecko stosując ochronę osobistą (zabezpieczenie ust i nosa - maseczka lub w inny sposób, stosowanie rękawiczek, dezynfekcja rąk). W czasie przyprowadzania i odbierania dzieci, jeżeli zajdzie konieczność oczekiwania, zobowiązuję się zachować odległość **2 m** od innych oczekujących dzieci i rodziców.
10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczyciela, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły.
12. Zapoznałem się z obowiązującymi wytycznymi GIS, MZ i MEN, dokumentem, „Procedurami postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem Covid-19 u dziecka, i u pracownika szkoły” oraz z najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. Wyrażam zgodę na każdorazowe pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeśli będzie taka konieczność – w przypadku zaistnienia niepokojących objawów chorobowych.
2. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce PSSE danych osobowych w przypadku zarażenia wirusem COVID-19.

.....
imię i nazwisko dziecka oraz klasa, do której uczęszcza