

DEKLARACJA RODZICA - ZAJĘCIA W SZKOLE, KONSULTACJE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII COVID - 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JANA KILIŃSKIEGO W TRZEMESZNE” i zobowiązuje się do ich przestrzegania, w szczególności: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała, a w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce - do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki.
2. 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 dopiero po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiające ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: - przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem, - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o przypadkach zachorowania na Covid-19 w najbliższym otoczeniu ucznia.
5. Wskazuję, że moje dziecko może/nie może (niepotrzebne wykreślić) korzystać z płynu do dezynfekcji rąk.
6. Wskazuję, że nie ma przeciwwskazań / są przeciwwskazania (niepotrzebne skreślić) do zakrywania przez moje dziecko ust i nosa.
7. Po zapoznaniu się z wszystkimi w/w regulacjami, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka(imię i nazwisko) w konsultacji/zajęciach w dniu przedmiot godzina

Trzemeszno, dn.....

.....

(nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)