

.....
(nazwisko i imię , adres zamieszkania rodziców)

nr telefonu 1:

nr telefonu 2:

OŚWIADCZENIE

RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że :

- 1) Zapoznałam/em się z treścią „Procedur bezpieczeństwa ochrony dzieci, uczniów, pracowników przed COVID-19 na terenie Szkoły Podstawowej Towarzystwa Salezjańskiego im. Błogosławinej Laury Vicuna i Liceum Ogólnokształcącym Towarzystwa Salezjańskiego im. Świętego Jana Bosko w Bydgoszczy”. Procedury umieszczone są na stronie internetowej szkoły.
- 2) Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa i zasad związanych z zagrożeniem koronawirusem.
- 3) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
- 4) Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronny na terenie szkoły może dojść do zakażenia koronawirusem.
- 5) Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przed wejściem do szkoły oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów* chorobowych.
- 6) W przypadku zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów*, zostanie ono natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
- 7) Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki (do 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
- 8) Zobowiązuję się poinformować szkołę o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie do koronawirusa w moim najbliższym otoczeniu.

*Jako niepokojące objawy rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Bydgoszcz, dn.....

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