

Gdynia2020 r.

ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka:

1. Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka, ucznia Szkoły Podstawowej nr 16 w Gdyni

w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia podczas wejścia do szkoły oraz podczas pobytu dziecka w szkole. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

1. Oświadczam, że do szkoły będzie przychodzić dziecko:
 - a. zdrowe,
 - b. bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka),
 - c. które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających w kwarantannie
2. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie stanu epidemii obowiązujące w Szkole Podstawowej nr 16 w Gdyni, nowe zasady higieny i reżimu sanitarnego,
3. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami,
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do szkoły, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.

6. Zobowiązuję się do odbierania telefonu z placówki, a w przypadku choroby dziecka odebrania go w trybie natychmiastowym.

7. Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego uzyskanego po konsultacji z lekarzem o braku przeciwwskazań uczęszczania dziecka do szkoły.

Aktualne numery kontaktowe rodziców:

.....

.....

podpis rodzica

.....

podpis rodzica