

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

Oświadczam, że moja córka/mój syn:

.....
(wpisać nazwisko i imię dziecka)

- Nie miała/ł kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka 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.
- Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
- Oświadczam, iż zostałem/am poinformowana/y 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 przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka –zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
 3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola/szkoły oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
 4. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.
 5. Mam świadomość, że dziecko może mieć kontakt ze środkami dezynfekującymi.

Oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju i dobrowolnie decyduje się na zapisanie mojego dziecka na zajęcia opiekuńcze w okresie pandemii COVID-19 oraz, że nie będę dochodził/a roszczeń z tytułu ewentualnego zakażenia mojego dziecka.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica, nazwisko i imię)