

Załącznik nr 1 do Procedury bezpieczeństwa dla półkolonii organizowanych w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Górze w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....

(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moje dziecko:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

nie miało w ciągu ostatnich 14 dni kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa w izolacji i nie przejawia oznak chorobowych. Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy.

2. Jestem świadom/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w półkoloniach organizowanych w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Górze, znając aktualną sytuację epidemiczną oraz ryzyko z nią związane.

3. Zostałem/łam poinformowany/a 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 koronawirusem SARS-CoV-2;

2) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie szkoły – pracownicy/uczeń/rodzice ucznia) – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę;

4. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwie skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

5. Zostałem/łam zapoznany/a z procedurą bezpieczeństwa dla półkolonii organizowanych w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Górze i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

6. Zostałem/łam zapoznany/a z regulaminem półkolonii i go akceptuję.

7. Zostałem/łam zapoznany/a z wytycznymi MEN, MZ i GIS dla organizatorów półkolonii w szkołach.

8. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko powinno pojawić się na terenie szkoły najwcześniej 15 minut przed rozpoczęciem zajęć i opuścić teren szkoły najpóźniej 15 minut po ich zakończeniu.

9. Zobowiązuję się natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu dziecka w placówce.

10. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły lub kierownika półkolonii o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka oraz osób w jego najbliższym otoczeniu i rodzinie – w szczególności odnośnie świadomości kontaktu z osobą zakażoną, a także podejrzenia czy stwierdzenia zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19.

.....

podpis matki/opiekuna prawnego

.....

miejsowość, data

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego