

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego ucznia

Szkoły Podstawowej nr 47 w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 1 w Krakowie

1. Zapoznałam/em się i akceptuję Procedurę bezpieczeństwa w czasie trwania epidemii COVID-19 obowiązującą w Szkole Podstawowej nr 47 w ZSP1 w Krakowie, nowe zasady higieny.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie **nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę** wszystkie dzieci wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodziny.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie pobytu dziecka w szkole, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, objawów z przewodu pokarmowego (biegunka, nudności, wymioty), przekrwienia błony śluzowej nosa, krwiotłucia, utraty smaku i węchu bólu mięśni, gardła, ogólnego zmęczenia, zapalenia spojówek.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: objawy wymienione w punkcie 5, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
8. W przypadku gdyby u mojego dziecka **wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu lub innego źródła kontaktu przekazanego szkole od pracowników szkoły, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym** z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora.
10. Zapoznałam/łam się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie szkoły dostępnymi dla Rodziców.

11. Numer telefonu obojga rodziców/opiekunów do tzw. „szybkiego kontaktu”

1.
Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego

2.
numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego

1.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

2.
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

12. Inne źródło kontaktu obojga rodziców/opiekunów do tzw. „szybkiego kontaktu”

1.
Drugie źródło kontaktu rodzica/opiekuna prawnego

2.
Drugie źródło kontaktu rodzica/opiekuna prawnego

1.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

2.
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego