Oświadczenia dla rodziców uczniów, których dziecko będzie brało udział w konsultacjach indywidualnych/grup organizowanych przez szkołę od 25 .05.2020 r.

(wypełnia każdy rodzic osobno)

…… / ……

Imię i nazwisko dziecka klasa

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych.

……

podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- ○ nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- ○ nie przebywał w transmisji koronowirusa
- ○ nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

- ○ u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

właściwe zakreślić

……

podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Zespołu Kształcenia i Wychowania w Szymbarku, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusemSARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

……

podpis rodzica