

Oświadczenie Rodzica/prawnego Opiekuna

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałam/łam się i akceptuję Procedurę bezpieczeństwa obowiązującą w Zespole Szkół Specjalnych nr 1 oraz nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i nauczycieli i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i Dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Zespołu Szkół Specjalnych nr 1 , dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki, tym samym za narażenie na zarażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. Informuję, że w momencie przyjęcia dziecka do placówki moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka gorączka, duszność, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka po przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Zostałam/łam poinformowany, iż zgodnie z procedurami podczas wejścia do Zespołu Szkół Specjalnych nr 1 konieczne jest posiadanie przez Rodziców maseczki ochronnej i rękawiczek, należy zdezynfekować ręce i przez wzgląd na sytuację przekazać dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w placówce.
9. W przypadku gdy u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się:
 - do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów i nauczycieli w placówce,
 - odebrania dziecka w trybie natychmiastowym (do godziny) z wyznaczonego pomieszczenia w Zespole Szkół Specjalnych nr 1.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję placówki.
11. Zapoznałam/łam się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję placówki w tym informacjami na temat zakażenia COVID – 19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
13. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

.....
Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego