

Gliwice, dn.

.....
(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią „**Procedur bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 39 im. Obrońców Pokoju w Gliwicach w okresie pandemii COVID-19**”
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w/w Procedur związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły.
 - Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka:
 - przy wejściu do szkoły
 - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych
- Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.
- Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do – Szkoły Podstawowej nr 39 im. Obrońców Pokoju w Gliwicach - w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

