

OŚWIADCZENIE RODZICA

Oświadczam, że deklarując udział mojego dziecka
ucz. klasy..... w konsultacjach przedmiotowych w Szkole Podstawowej nr 89 w Gdańsku:

1. zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez placówkę oświatową, do której uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 maja 2020r. dla szkół podstawowych – wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019r. poz.59 oraz 2020r. poz.322,377,567) i nie wnoszę zastrzeżeń do tych procedur oraz przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania;
2. zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego również poza placówką oświatową oraz do przygotowania mojego dziecka na zmienione warunki funkcjonowania placówki oświatowej, w związku z epidemią COVID-19, konieczność zdezynfekowania rąk ucznia i częstego ich mycia, konieczność zachowywania większych odległości od innych osób, możliwość pomiaru temperatury;
3. żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Szkoły Podstawowej nr 89 w Gdańsku;
4. obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji;
5. wyrażam zgodę na wykonanie w razie potrzeby pomiaru temperatury u mojego dziecka przez wskazanego przez dyrektora pracownika;
6. zobowiązuję się do odbierania telefonu ze szkoły i odebrania natychmiastowego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności;
7. oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem.

Imię i nazwisko dziecka.....

numery telefonu do kontaktu.....

e-mail do kontaktu.....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Podpis

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Podpis