

Deklaracja rodzica dotycząca uczestnictwa dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych z możliwością prowadzenia zajęć dydaktycznych dla uczniów klas I-III Publicznej Szkoły Podstawowej w Pokrzywnicy w czasie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Deklaracja

rodzica dotycząca uczestnictwa ucznia w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych z możliwością prowadzenia zajęć dydaktycznych dla uczniów klas I-III Publicznej Szkoły Podstawowej w Pokrzywnicy w czasie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 w roku szkolnym 2019/2020

Dane ucznia:

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
klasa	
adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych rodziców/prawnych opiekunów	

Deklaruję udział córki/syna

- zajęciach opiekuńczo wychowawczych*

- zajęciach opiekuńczo –wychowawczych z możliwością prowadzenia zajęć dydaktycznych*

- nie deklaruję udziału mojego dziecka w/w wymienionych zajęciach*

*Zaznaczyć właściwe

Zgłoszenia należy złożyć w sekretariacie placówki lub przesłać e-mailem na adres: szkola.pokrzywnica@wp.pl do dnia **20.05.2020r.**

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w szkole, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej w Pokrzywnicy, tym samym na narażenie na zakażenie 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. W czasie przyjęcia dziecka do szkoły moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.
8. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach sportowych odbywających się na terenie szkolnym.
9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.
11. Zapoznałem się z informacjami na temat zakażenia COVID-19.
12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna