

**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na wykonywanie pomiaru temperatury dziecka
w Szkole Podstawowej nr 92 im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego Prymasa Tysiąclecia**

Ja niżej podpisany/podpisana

..... oświadczam, że:

Wyrażam/ nie wyrażam zgody* na wykonywanie pomiaru temperatury ciała mojego
dziecka, jeśli zaistnieje
taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych¹

Jednocześnie, oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla rodziców/
opiekunów prawnych dziecka uczęszczających do... w związku z *wytycznymi
przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020r.*, który
umieszczony jest na stronie internetowej placówki oraz na drzwiach wejściowych do
.....

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

*niepotrzebne skreślić

Zapoznałem/łam się z treścią „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej
nr 92 w okresie pandemii COVID-1.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa w
Szkole Podstawowej nr 92 w okresie pandemii COVID-19” związanych z reżimem
sanitarnym, tj. przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie
zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz

¹ Zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020r. dla przedszkoli, oddziałów
przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,
wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. I. z 2019r., poz. 59, oraz z
2020r. poz. 322, 374, 567)

natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 92 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.:

- Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych wskazanych przez Główny Inspektorat Sanitarny, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Szkole Podstawowej nr 92 (nie tylko na terenie) personelu/dziecka/ rodzica/opiekuna prawnego dziecka zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców/ opiekunów prawnych lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną skierowani na 14-dniową kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej,

niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)
