

Załącznik Nr 1

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w okresie epidemii COVID-19 obowiązujące w Bursie Szkolnej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Kaliszu, i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników w placówce 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. Biorę odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z zakwaterowaniem dziecka w bursie i tym samym na narażenie go na zakażenie COVID-19 .
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W dniu przywozu dziecka do bursy, 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 każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do bursy i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte do bursy tylko z temperaturą do 36,6 stopni C.
8. Oświadczam, że zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko będzie zaopatrzone na czas pobytu w maseczki, rękawice oraz osobiste środki dezynfekujące.
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 bursie pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora placówki.
11. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora placówki, w tym z 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. Oświadczam ,że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania zgodnie z art.233§1 Kodeksu Karnego.

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego