

Załącznik nr 2

Imię i nazwisko dziecka.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Numer telefonu do kontaktu.....

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Dyrektora Zespole Szkół SRKAK w Chorzowie o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do placówki.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez świetlice w Zespole Szkół SRKAK w Chorzowie i jestem świadoma/świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do w/wym placówki w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)