

OŚWIADCZENIA
(wypełnia matka i ojciec osobno)

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
imię i nazwisko rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wykonuję zawód rekomendowany w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego z 30 kwietnia 2020 r., tj.:

jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych)

jestem rodzicem pracującym na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mam możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.

**właściwe zaznaczyć*

.....
data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że:

dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku szkolnym);

dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo;

dziecko wychowywane jest przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców;

dziecko objęte jest pieczęcią zastępczą*

**właściwe zaznaczyć*

.....
data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie przebywał w transmisji koronawirusa
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem
- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

**właściwie zakreślić*

.....
data, podpis rodzica

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w powyższych oświadczeniach są prawdziwe.

.....
data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurami bezpieczeństwa dotyczącymi uruchomienia oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 im. kmdra B. Romanowskiego w Ustce w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 w okresie stanu epidemii.

.....
data, podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, profilaktycznie jeden raz dziennie w momencie przyprowadzenia dziecka w oddziału przedszkolnego oraz dodatkowo w razie wystąpienia objawów chorobowych.

.....
data, podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 im. kmdra B. Romanowskiego w Ustce, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....
data, podpis rodzica