

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z Zarządzeniem 25/2020 Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Kochanowskiego w Malborku z dnia 19 maja 2020 roku w sprawie wprowadzenia Procedury zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony dzieci oraz pracowników Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Kochanowskiego w Malborku w związku z wystąpieniem COVID-19 i zobowiązuje się do jego przestrzegania i stosowania.
2. Zobowiązuję się przyprowadzać do Szkoły dziecko zdrowe, bez jakichkolwiek objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną. Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że dzieci są przyprowadzane do Szkoły wyłącznie przez osoby zdrowe bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
3. Jednocześnie informuję, że w miejscu zamieszkania dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Zapoznałam się/zapoznałem się z informacją o czynnikach ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, Rodziców/Opiekunów Prawnych, jak i innych domowników oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem mojego dziecka do Szkoły.
5. Zobowiązuję się natychmiast powiadomić Dyrektora Szkoły lub Zastępcę Dyrektora Szkoły telefonicznie na numer telefonu 55 272 20 35 o wszelkich zmianach w stosunku do informacji zawartych w niniejszym Oświadczeniu pod rygorem odpowiedzialności za zagrożenie bezpieczeństwa zdrowia i życia osób trzecich.
6. Zobowiązuję się natychmiast powiadomić Dyrektora Szkoły lub Zastępcę Dyrektora Szkoły telefonicznie na numer telefonu 55 272 20 35 w sytuacji gdy:
 - 1) miałam/miałem kontakt lub moje dziecko lub ktoś z domowników z osobą, która powróciła z regionów wysokiego ryzyka zakażenia wirusem, osobą, u której występuje podejrzenie zakażenia wirusem SARS CoV-2 lub osobą objętą kwarantanną bądź nadzorem epidemiologicznym,
 - 2) zostałam objęta/zostałem objęty lub moje dziecko lub ktoś z domowników kwarantanną, nadzorem epidemiologicznym lub o podejrzeniu zakażenia wirusem SARS CoV-2,pod rygorem odpowiedzialności za zagrożenie bezpieczeństwa zdrowia i życia osób trzecich.

.....
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka, codziennie przed wejściem do Szkoły oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. Przyjmuję do wiadomości, że do Szkoły przyjmowane są wyłącznie dzieci z temperaturą ciała nie wyższą niż 37 stopni Celsjusza.

.....
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego