

Deklaracja uczestnictwa dziecka

w zajęciach prowadzonych
w Szkole Podstawowej nr 2 w Siechnicach w okresie pandemii COVID-19

Deklaruję uczestnictwo
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w zajęciach realizowanych w Szkole Podstawowej nr 2 w Siechnicach w czasie stanu
epidemii COVID-19 od dnia 25 maja 2020 roku.

Jednocześnie deklaruję potwierdzać telefonicznie/sms na nr tel. **600 895 141** lub mailowo:
sp2siechnice@wp.pl gdyby dziecko nie mogło pojawić się na zajęciach najpóźniej do godz.
7.30 w dniu, w którym mają się odbywać zajęcia.

Dane rodziców/opiekunów dziecka – aktualne telefony do szybkiej komunikacji

Matka tel.Ojciec tel.

Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby. Ponadto nie
miało świadomego kontaktu:

- a) z osobą chorą na COVID-19,
- b) z osobą będącą w izolacji,
- c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

....., dn. podpis matki podpis ojca

Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę Szkoły jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie placówki, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.

....., dn. podpis matki podpis ojca

Reżim sanitarny

Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas zajęć szkolnych wg wytycznych GIS, MZ i MEN oraz procedur obowiązujących w szkole.

....., dn. podpis matki podpis ojca

Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała u naszego dziecka termometrem bezdotykowym. Dziecko z objawami choroby takimi jak stan podgorączkowy, kaszel, katar będzie bezwzględnie odsyłane do domu.

....., dn. podpis matki podpis ojca

Oświadczam zapewnić dziecku na czas pobytu w szkole niezbędnych środków ochrony osobistej (maseczka lub przyłbica).

....., dn. podpis matki podpis ojca

Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego¹.

....., dn. podpis matki podpis ojca

¹ Art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.) ma następujące brzmienie: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”