

Załącznik nr 3
do Procedury zapewnienia bezpieczeństwa
w Publicznej Szkole Podstawowej nr 9
im. Dębickich Saperów
w związku z wystąpieniem COVID-19

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa zawarte w „Procedurach zapewnienia bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej nr 9 w Dębicy w związku z wystąpieniem COVID-19”, zasady higieny, reżimu sanitarnego w czasie epidemii obowiązujące w Publicznej Szkole Podstawowej nr 9 im. Dębickich Saperów w Dębicy i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w placówce i innych dzieci w szkole COVID – 19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do szkoły, dowożeniem go do placówki, tym samym narażeniem zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję szkoły, w tym z informacjami na temat zakażenia COVID – 19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.
5. W przypadku zachorowania/złego samopoczucia mojego dziecka w szkole zobowiązuję się do odbierania telefonu z placówki i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

6. Przekazuję aktualne nr telefonów do rodzica/opiekuna prawnego do szybkiego kontaktu:

.....

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego