
imię i nazwisko ucznia, klasa

OŚWIADCZENIE RODZICA UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO

1. Oświadczam, że moje dziecko, według mojej wiedzy jest zdrowe, bez objawów chorobowych (kaszel, gorączka, utrata węchu, smaku) sugerujących chorobę zakaźną.
2. Oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Oświadczam, że dziecko ani żaden z domowników nie miał kontaktu z osobą o potwierdzonym zakażeniu.
4. Zapoznałem/łam się z treścią „**Procedur zapewniania bezpieczeństwa w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Technicznych w Ustce**” i zobowiązuję się je przestrzegać.
5. Zobowiązuję się do pozostawienia dziecka w domu, jeżeli dziecko lub któryś z domowników miałby kontakt z osobą o potwierdzonym zakażeniu lub zostanie poddany kwarantannie albo izolacji w warunkach domowych.
6. Zobowiązuję się do pozostawienia dziecka w domu jeśli pojawi się u niego gorączka (powyżej 37,5°C), kaszel lub inne objawy sugerujące możliwość wystąpienia choroby zakaźnej.
7. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować personel szkoły o wykryciu zakażenia koronawirusem, zachorowaniu na COVID-19 lub poddaniu kwarantannie albo izolacji, mojego dziecka lub któregoś z domowników.
8. Jestem świadomy/-a, że zatajenie którejs z powyższych informacji może mieć wpływ na zdrowie i życie pozostałych dzieci uczęszczających do szkoły, jak i wszystkich osób z nim zamieszkujących, a także na personel szkoły i podlega konsekwencjom prawnym.
9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.
10. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

miejsce, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego