

ZAŁĄCZNIK NR 2  
DO PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA  
W ROZTOCE BRZEZINACH

OŚWIADCZENIE

Ja .....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

będący rodzicem/opiekunem prawnym

.....  
(imię i nazwisko dziecka, klasa )

zgłaszam powrót w/w dziecka do oddziału/klasy po okresie zawieszenia jej funkcjonowania w formie stacjonarnej.

1. Wyrażam zgodę na:

- pomiar temperatury ciała dziecka.

2. Przyjmuję do wiadomości:

- a) objęcie mnie zakazem wstępu na teren szkoły (za wyjątkiem stref wyznaczonych do pobytu),
- b) konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły/ oddziału przedszkolnego w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby,
- c) konieczność zaopatrzenia dziecka, powyżej 4 roku życia w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły,
- d) konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do oddziału przedszkolnego / szkoły niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek,
- e) konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikanie dotykania oczu, nosa, ust, częste mycie rąk wodą i mydłem, nie podawanie ręki na przywitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania, kataru, kaszlu itp.)
- f) na podstawie rozporządzenia PEiR(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) Dz. U Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 roku (L1 19/1) szkoła jest administratorem danych osobowych.

3. Oświadczam że:

- a) moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną,
- b) w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych,
- c) celem szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

.....  
(imię, nazwisko matki, nr tel. prywatny / nr tel. zakładu pracy)

.....  
(imię, nazwisko ojca, nr tel. prywatny / nr tel. zakładu pracy)

adres e-mailowy do kontaktu z rodzicami .....

- d) jestem świadomy czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu,
  - e) zapoznałem/łam się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii,
  - f) zostałem/łam poinformowany/na że dziecko będzie przebywać wyłącznie na terenie szkoły i nie będzie korzystało ze spacerów poza jej teren.
4. Jestem świadomy/ świadoma, że w razie stwierdzenia niepodporządkowania się choćby jednego z rodziców procedurom bezpieczeństwa obowiązującym w szkole w czasie epidemii COVID -19 dyrektor szkoły może zdecydować o odmowie dalszego przyjmowania dziecka do szkoły/oddziału przedszkolnego - okresowo lub do czasu zakończenia epidemii.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

)