

OŚWIADCZENIA PRACOWNIKA SZKOŁY

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dzieci, jak i dorosłych.
2. Nikt z domowników, z którymi mam kontakt, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.
4. Zostałem/am zapoznany/a z *Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej Nr 9 w Toruniu w związku z pandemią koronawirusa COVID-19*, w tym z procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem i zobowiązuję się przestrzegać wszystkich wytycznych placówki, które zostały zawarte w wewnętrznych procedurach.

.....
data, czytelny podpis pracownika

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 9 w Toruniu, w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj:

- mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w placówce (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, oddział przedszkolny/placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

***Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.**

.....
data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur bezpieczeństwa związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała. Zobowiązuję się natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danych dniu przyjęte do placówki.

.....
data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przed wejściem do przedszkola oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja, niżej podpisany/a, będący opiekunem prawnym dziecka..... oświadczam, że:

1. Znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, rodziców / opiekunów, jak i innych domowników oraz odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysyłaniem dziecka do szkoły.
2. Nikt z domowników, z którymi dziecko ma kontakt, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała u mojego dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.
4. Rodzice/prawni opiekunowie są zobowiązani do pozostawienia aktualnego numeru telefonu oraz adresu email. Dane te będą zbierane przez wychowawcę do dnia 7.09.2020 r.
5. Rodzice/prawni opiekunowie są zobowiązani do każdorazowego odbierania telefonu ze szkoły.
6. W sytuacji losowej, w której rodzic nie odbierze telefonu zobowiązany jest do niezwłocznego oddzwonienia.
7. W przypadku wystąpienia u dziecka oznak choroby rodzic jest natychmiast informowany o zaistniałej sytuacji telefonicznie i jest zobowiązany do niezwłocznego, tj. do jednej godziny odbioru dziecka z placówki licząc od momentu przekazania informacji o stanie zdrowia dziecka.
8. Zostałem/am zapoznany/a z *Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej Nr 9 w Toruniu w związku z pandemią koronawirusa COVID-19*, w tym z procedurą postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem i zobowiązuje się przestrzegać wszystkich wytycznych placówki, które zostały zawarte w wewnętrznych procedurach.

.....
data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego