

do procedury na wypadek zagrożenia COVID-19
Gdynia2020r.

Imię i nazwisko dziecka:

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego

dziecka.....
w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia na wejściu do szkoły oraz podczas pobytu dziecka w szkole. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

Podpis rodzica/prawnego

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Zgodnie z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 oraz z 2020 r. poz. 374) oraz wytycznymi MEN i GIS dotyczącymi działalności szkoły w okresie trwania epidemii Covid-19,

oświadczam, że do szkoły będę przyprowadzać dziecko;

- zdrowe,

- bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka)

- które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających w kwarantannie

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

Podpis rodzica/prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w Szkole Podstawowej nr 31 w Gdyni, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w szkole i innych dzieci w szkole COVID-19. Jestem świadomy/a, 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 przyprowadzaniem dziecka do szkoły, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Podpis rodzica/prawnego

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY

Zgodnie z oświadczeniem Prezesa UODO, Motywem 49 RODO i art. 17 specustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z przeciwdziałaniem, zapobieganiem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 poz. 374, 567,568) oraz wytycznymi MEN w sprawie pierwszeństwa w korzystaniu z opieki szkolnej w czasie trwania epidemii koronawirusa.

Oświadczam, że jestem zatrudniona

w.....

Oświadczam, że jestem zatrudniony

w.....

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

.....
Podpis rodzica/prawnego

Niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą, wiedząc, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 kodeksu karnego

