

Lublin,.....

(data)

Oświadczenie rodzica, którego dziecko uczestniczy w konsultacjach organizowanych w Szkole Podstawowej nr 24 w Lublinie

Ja niżej podpisany, wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki , ucznia/ uczennicy klasy..... w konsultacjach organizowanych w Szkole Podstawowej nr 24 w Lublinie.

Oświadczam że :

1. Mój syn /córka jest zdrowy/a, nie ma objawów zakażenia koronawirusem SARS-Cov-2 wywołującym chorobę COVID-19 oraz nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną oraz z osobą przebywającą na kwarantannie .
2. Zapoznałem się z procedurą dotyczącą organizacji konsultacji dla uczniów w Szkole Podstawowej nr 24 w Lublinie.
3. Mimo wprowadzonych w szkole 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 szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
4. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora Szkoły oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
5. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych, kontaktu osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub będącą w kwarantannie – nie będę wysyłać dziecka szkoły oraz powiadomię niezwłocznie o zaistniałej sytuacji wychowawcę lub dyrekcję szkoły tel. 81 53 215 20.
6. Mój syn/ córka nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.

.....

(Podpis rodzica/prawnego opiekuna)