

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

biorącego udział w półkolonii zimowej w ZSP w Legnickim Polu, organizowanej w terminie

20.02.2023 r. – 24.02.2023 r.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko dziecka

Telefon kontaktowy (2 numery).....

(podanie dwóch numerów umożliwi szybki sposób komunikowania się z Państwem w razie potrzeby)

1. Zapoznałam/em się i akceptuję Wytyczne MEN,MZ i GIS dla organizatorów wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży w 2023 r. w trakcie stanem zagrożenia epidemicznego i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do szkoły, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
3. W dniu przyjęcia dziecka na zajęcia półkolonii zimowej, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
4. Wyrażam zgodę na każdorazowe (w razie potrzeby) mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte do szkoły tylko z temperaturą do 37 stopni Celsjusza.
5. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
6. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
7. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję szkoły.

20.02.2023 r.
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego