

Załącznik nr 5 - do **REGULAMINU OKREŚLAJĄCEGO ORGANIZACJĘ PRACY SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SAMPŁAWIE W TRYBIE STACJONARNYM W REŻIMIE SANITARNYM** Obowiązujący od **01.09.2021r. do odwołania**

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany:

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z **REGULAMINEM OKREŚLAJĄCYM ORGANIZACJĘ PRACY SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SAMPŁAWIE W TRYBIE STACJONARNYM W REŻIMIE SANITARNYM** Obowiązującym od **01.09.2021r. do odwołania**

2. Zobowiązuję się do przestrzegania w/w regulaminu a w szczególności:

- a. przyprowadzania do Szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
- b. natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce,
- c. przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, w drodze jednostronnej decyzji dziecko zostanie umieszczone w izolatorium (gab. nr 27), gdzie będzie przebywać do chwili odebrania go przeze mnie ze szkoły,

3. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

miejscowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(nazwisko i imię , adres rodzica/opiekuna dziecka)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1)

wyrażam zgodę na czas trwania epidemii na badanie temperatury ciała mojego dziecka..... w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych przez pracownika Szkoły Podstawowej im. Kard. Stefana Wyszyńskiego w Sampławie w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem COVID-19 . Powyższa zgoda ma na celu realizację działań prewencyjnych i zapobiegawczych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)