

Gdańsk, dnia.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w **zajęciach specjalistycznych (rewalidacji, logopedii)** prowadzonych przez na terenie Szkoły Podstawowej nr 55 w Gdańsku

oraz:

1. Zapoznałam/łem się z procedurami przyjętymi przez placówkę oświatową, do której uczęszcza moje dziecko, sporządzonymi w oparciu o Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 wydane na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019r. poz.59 oraz 2020r. poz.322,377,567) i nie wnoszę zastrzeżeń do tych procedur oraz przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego również poza placówką oświatową oraz do przygotowania mojego dziecka na zmienione warunki funkcjonowania placówki oświatowej, w związku z epidemią COVID-19, takich jak np. brak pluszowych zabawek, droga do szkoły w maseczce, panie w maseczkach i przyłbicach odbierające dziecko od rodzica, konieczność częstego mycia rącek, konieczność zachowywania większych odległości od innych osób, obowiązek pomiaru temperatury;

3. Żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Szkoły Podstawowej nr 55 w Gdańsku i nie będę przyprowadzał dziecka do placówki;

4. Obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji;

(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe).

5. Zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania dyrektora szkoły jeżeli wystąpią wyżej wymienione objawy i nie przyprowadzanie dziecka do szkoły;

6. Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury u mojego dziecka przez wskazanego przez dyrektora pracownika;

7. Zobowiązuję się do odbierania telefonu z przedszkola/szkoły podstawowej i odebrania natychmiastowego mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności;

8. Oświadczam, że z uwagi na charakter epidemii COVID-19 jestem świadoma/świadomy, że niezależnie od przygotowania i funkcjonowania na terenie placówki oświatowej, do której uczęszcza moje dziecko, procedur przygotowanych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, występuje ryzyko zarażenia dziecka wirusem.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....

(Czytelny podpis)