

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

1. Oświadczam, że mój syn/córka.....klasa..... nie miał/a w ostatnich 14 dniach kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie lub izolacji i nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe objawy). Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania o ewentualnych zmianach w tym zakresie w przyszłości.
2. Oświadczam, iż jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do ZSE / Bursy Nr 1 w Olsztynie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz, że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w placówce obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu z ZSE w Olsztynie w trakcie pobytu dziecka pod opieką Szkoły / Bursy.
3. Zapoznałem się, akceptuję i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Szkole / Bursie Nr 1 procedur i zasad związanych z bezpiecznym pobytom ucznia w placówce.
4. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury ciała mojego syna/mojej córki w celach profilaktycznych lub celem potwierdzenia deklarowanego stanu zdrowia

(data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)