

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa w izolacji domowej oraz izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

1. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar ropny, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do ZZM w Rybniku w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.: mimo wprowadzonych w ZZM obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,

4. W sytuacji wystąpienia absencji wśród personelu , mam świadomość , że może nastąpić zamknięcie grupy do której uczęszcza moje dziecko, chyba, że Powiatowa Stacja Sanitarni-Epidemiologiczna zdecyduje inaczej,

5. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy,

6. Oświadczam, że informacje o stanie zdrowia mojego dziecka są zgodne z prawdą.

Rybnik,.....
(data)

.....
(podpis rodziców)