



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że deklarując udział mojego dziecka
ucz. klasy..... w konsultacjach przedmiotowych w Szkole Podstawowej nr 35 z
Oddziałami Sportowymi im. J. Parandowskiego w Gdańsku:

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 14 maja 2020r. dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna 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 przedszkola w maseczce, panie w maseczkach i przyłbicach odbierające dziecko od rodzica,
konieczność częstego mycia rąk, 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 35 z Oddziałami Sportowymi im. J. Parandowskiego w Gdańsku i nie będę
przyprawdzał dziecka do placówki;

4. obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji;
(gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)

5. wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury u mojego dziecka
..... przez wskazanego przez dyrektora
pracownika;

6. zobowiązuję się do odbierania telefonu ze szkoły podstawowej i odebrania natychmiastowego
mojego dziecka w przypadku informacji o takiej konieczności;

7. 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 dziecka.....

nr telefonów do kontaktu.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....
(podpis)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....
(podpis)