



ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 1

Jagiellońska 14, 80-371 Gdańsk

tel./fax: 58-553-20-21

e-mail: sekretariat@zsp1.edu.gdansk.pl

www.zsp1.edu.gdansk.pl

Ja niżej podpisany/podpisana.....  
oświadczam, że:

**Wyrażam/ nie wyrażam zgody\*** na wykonywanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka..... przez pracownika wskazanego przez dyrektora placówki. Jednocześnie, oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dla rodziców/opiekunów prawnych dziecka uczęszczających do ZSP1 w Gdańsku w związku z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020r., który umieszczony jest na stronie internetowej placówki oraz na tablicy informacyjnej w szkole.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

\*niepotrzebne skreślić

Zapoznałem/łam się z treścią „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa w ZSP1 w Gdańsku w okresie pandemii COVID-1” sporządzonych w oparciu o Wytyczne Przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej i nie wnoszę zastrzeżeń do tych procedur oraz przyjmuję je do wiadomości i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa w ZSP1 w Gdańsku w okresie pandemii COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, tj. przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w ZSP1 w Gdańsku

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)



ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 1

Jagiellońska 14, 80-371 Gdańsk

tel./fax: 58-553-20-21

e-mail: sekretariat@zsp1.edu.gdansk.pl

www.zsp1.edu.gdansk.pl

---

Oświadczam, że jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do ZSP1 w Gdańsku w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

---

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.:

- Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych wskazanych przez Główny Inspektorat Sanitarny, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w ZSP1 w Gdańsku (nie tylko na terenie) personelu/dziecka/ rodzica/opiekuna prawnego dziecka zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców/ opiekunów prawnych lub personelu szkoła zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną skierowani na 14-dniową kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej ZSP1 w Gdańsku, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

---

Oświadczam, że obecnie nie występują u żadnego z moich domowników objawy infekcji – gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła i inne nietypowe.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

---

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. droga do szkoły w maseczce, personel w maseczkach i przyłbicach odbierający dziecko od rodzica, konieczność częstego mycia rąk, konieczność zachowywania większych odległości od innych osób, obowiązek pomiaru temperatury.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)



ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 1

Jagiellońska 14, 80-371 Gdańsk

tel./fax: 58-553-20-21

e-mail: sekretariat@zsp1.edu.gdansk.pl

www.zsp1.edu.gdansk.pl

---

---

Żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 1 w Gdańsku i nie będę przyprowadzał dziecka do placówki.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

---