Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moja córka/ mój syn ……

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID – 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (infekcji*).

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Bursy Szkolnej w Białymstoku w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

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

- mimo wprowadzonych w bursie obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w bursie jestem świadomy/a, iż moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u wychowanka, jego rodziców/opiekunów prawnych lub pracowników bursy placówka zostanie zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie bursy, ich rodziny i najbliższe otoczenie będą skierowani na kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub pracownika bursy, osoba ta zostanie natychmiast skierowana do izolatki, niezwłocznie zostaną powiadomieni rodzice/opiekunowie prawni wychowanka oraz stosowne służby i organy.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się koronawirusem przez moje dziecka na terenie placówki nie będę wnosić skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego.

Zobowiązuję się do telefonicznego poinformowania wychowawcy w bursie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID – 19 w mojej rodzinie i najbliższym otoczeniu.

Zobowiązuję się do odbierania telefonów od pracownika bursy lub natychmiastowego oddzwaniania.

Aktualny numer telefonu do kontaktu rodzica/opiekuna prawnego ……...

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury u mojego dziecka

.

*Jako objawy infekcji rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe, niepokojące zachowania dziecka.

……..……

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)