

załącznik nr 2
do Procedury organizacji pracy
w Szkole Podstawowej nr 3
im. Marcina Biema w Olkuszu
w okresie pandemii

KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA
dla rodziców uczniów, którzy chcą skorzystać z zajęć opiekuńczo – wychowawczych
z elementami dydaktycznymi lub konsultacji w Szkole Podstawowej nr 3 w Olkuszu

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
NUMERY TELEFONÓW DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU	
GODZINY POBYTU DZIECKA W SZKOLE	OD.....DO.....

INFORMACJE KWALIFIKACYJNE:

Przynajmniej jeden z rodziców/ opiekunów prawnych pracuje w systemie ochrony zdrowia, służbach mundurowych, jest pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.	TAK	NIE
Oświadczam, że matka/opiekun prawny dziecka w obecnym czasie pracuje i nie korzysta z żadnej formy urlopu.	Podpis matki/ opiekuna prawnego	
Oświadczam, że ojciec/opiekun prawny dziecka w obecnym czasie pracuje i nie korzysta z żadnej formy urlopu.	Podpis ojca/ opiekuna prawnego	

OŚWIADCZENIA I ZGODY:

Treść zgody / oświadczenia	Podpis matki/ opiekuna prawnego	Podpis ojca/ opiekuna prawnego
Oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma, iż szkoła pomimo podjętych zasad bezpieczeństwa nie uchroni w 100% moje dziecko przed zakażeniem Covid-19.		
Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wystaniem dziecka na zajęcia opiekuńcze, jak i dowozem dziecka do szkoły.		
Oświadczam, że dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.		
Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.		
Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).		
Oświadczam, iż zapoznałam/em z Procedurami bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej nr 3 im.M.Biema w Olkszu podczas trwania epidemii COVID-19 i będę ich bezwzględnie przestrzegała.		
Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.		
Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka przez pracownika szkoły podczas pobytu dziecka w placówce.		
Wyrażam zgodę na wezwania pogotowia ratunkowego w razie pogarszającego się stanu zdrowia dziecka.		

Oświadczam, że w przypadku zmian, o których jest mowa w Ankiecie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora szkoły

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszej Informacji są prawdziwe oraz zgodne ze stanem rzeczywistym.

.....
data

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych