

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana / podpisany:

.....
oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałem/łam się z procedurami Bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID – 19 na terenie Internatu Zespołu Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego w Świdwinie.
2. Z pełną świadomością i odpowiedzialnością wyrażam zgodę na pobyt dziecka w internacie i oświadczam, że dziecko jest zdrowe w momencie wyjazdu z domu, tj. nie ma kataru, nie kaszle, nie ma podwyższonej temperatury ciała, nie ma duszności.
3. Zobowiązuję się do wyposażenia dziecka w odpowiednie ilości maseczek ochronnych oraz rękawiczek jednorazowych.
4. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z internatu w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły podczas pobytu w internacie. Po konsultacji lekarskiej zobowiązuję się przekazać kierownictwu internatu lub wychowawcy informację o postawionej diagnozie lekarskiej.
5. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37,5 stopnia, w drodze jednostronnej decyzji, dziecko zostanie usunięte z internatu i będzie mogło do niego wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
6. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała dziecka przez wychowawcę internatu z użyciem bezdotykowego termometru.
7. Wyrażam zgodę na krótki wywiad wychowawcy z dzieckiem na temat jego samopoczucia.
8. Jestem świadomy/a, że w przypadku złego samopoczucia lub podwyższonej temperatury dziecko będzie odizolowane na terenie internatu.
9. Zobowiązuję się do poinformowania kierownika internatu o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie choroby COVID – 19 w moim najbliższym otoczeniu.
10. Zobowiązuję się do dokonywania płatności za internat wyłącznie za pośrednictwem przelewu bankowego.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego