

Oświadczenie rodziców

.....
imię i nazwisko dziecka

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wykonuję/nie wykonuję zawód rekomendowany w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego z 30 kwietnia 2020 r., czyli:

- jestem/nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych)
- *właściwe podkreślić*

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w bursie.

.....
podpis rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie przebywał w transmisji koronawirusa
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności
- *właściwe podkreślić*

.....
podpis rodzica

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Powiatowej Bursy dla Młodzieży Szkolnej w Chojnicach pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....
podpis rodzica