

**Oświadczenie rodziców/opiekunów
dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 4 im. Stefana Żeromskiego w Belchatowie dotyczące
wewnętrznych procedur postępowania w okresie Zagrożenia Epidemiologicznego
SARS- COVID-19**

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz personelu Szkoły Podstawowej nr 4 w Belchatowie prosimy o uzupełnienie poniższego oświadczenia.

.....
Imię i nazwisko Rodzica/prawnego opiekuna

Belchatów, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Nr telefonu kontaktowego rodziców/ opiekunów dziecka

1. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie dziecka pracują czynnie i nie mają możliwości pracy zdalnej, a w związku z tym nie mogą zapewnić dziecku opieki w domu.

.....
Nazwa zakładu pracy mamy

.....
Nazwa zakładu pracy taty

2. Deklaruję w czasie pandemii COVID – 19 czas pobytu dziecka w szkole w godzinach i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin.
3. Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko za granicą? **TAK/NIE**. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą? **TAK/NIE**.
4. Czy Pan/Pani/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)? **TAK/NIE**.
5. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK/NIE**.
6. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję Wewnętrzne procedury bezpieczeństwa w czasie trwania pandemii COVID – 19 dla oddziału przedszkolnego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
7. Wyrażam zgodę na pomiary temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym.
8. Oświadczam, że ja ani domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem z dzieckiem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników nie jest zakażony koronawirusem.

9. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka, a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia nie przyprowadzę go do szkoły.
10. Pomimo wdrożenia w szkole nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność przyprowadzam dziecko do szkoły oraz mam świadomość możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie i moich domowników COVID – 19.
11. Mam świadomość, że podanie nieprawdziwych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka, mnie oraz moich domowników naraża na kwarantannę inne dzieci wraz z ich opiekunami, wszystkich pracowników szkoły wraz z ich rodzinami.
12. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów ze szkoły oraz do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.

.....

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Rejestr temperatury dziecka

Imię i nazwisko dziecka:

L.p	Data	Godzina (rano/popołudnie)	Temperatura	Podpis osoby mierzącej temperaturę	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

KARTA KONTROLI

dezynfekcji powierzchni dotykowych (m.in. zabawek, poręczy, włączników, klamek i powierzchni płaskich, w tym blatów w salach dydaktycznych, krzeseł, klawiatury komputera)

Data	Godzina	Dezynfekcja powierzchni dotykowych	Wietrzenie sal	Podpis

Załącznik nr 4

**PROTOKÓŁ ZAPOZNANIA PRACOWNIKÓW Z Procedurą Organizacji
i Bezpiecznego Funkcjonowania Szkoły Podstawowej nr 4 w Belchatowie w okresie
Zagrożenia Epidemiologicznego SARS- COVID-19**

L.p.	Imię i nazwisko	stanowisko	data	podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Ważne telefony !



Telefony alarmowe Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Belchatowie dotyczące koronawirusa

44 631 31 08,

44 631 31 18,

tel. alarmowy 509 748 182

**Infolinia Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa łódzkiego,
dedykowana wyłącznie sprawom związanym
z koronawirusem SARS-CoV-2**

+48 695 422 338

+48 663 114 439

+48 782 236 442

+48 782 277 228

+48 663 154 463

+48 665 386 932

**Wskazane numery telefonów funkcjonują codziennie
(włącznie z sobotą i niedzielą) w godz. 8:00 – 22:00**

Służby medyczne:

