OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO/UCZNIA PEŁNOLETNIEGO

W związku z zakwaterowaniem dziecka w Bursie Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2 w Krakowie, os. Szkolne 17 i 19 , budynek A,B,C.

Nazwisko i imię dziecka …………………………………………………………………….

Nazwisko i imię Rodzica/ Opiekuna ……………….…………………………. ………………

Adres e-mail Rodzica /Opiekuna ……………………………………………………………….

Telefony kontaktowe z Rodzicami / Opiekunami ……………………………………………… ………………………………………………...…………………………………………………

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojemu dziecku ; przy powrocie ze szkoły, powrocie z weekendu, wycieczki i innych wyjść a także w przypadku objawów chorobowych. (brak zgody skutkuje nie zakwaterowaniem dziecka w bursie).

Zobowiązuję się do każdorazowego odbioru informacji telefonicznej, SMS-owej lub mailowej i rozmowy z wychowawcą, dyrektorem bursy.

Zobowiązuję się do natychmiastowego zabrania dziecka z bursy w przypadku wystąpienia objawów chorobowych mogących wskazywać na zakażenie COVID -19 np.tj. przeziębienia, złego samopoczucia, podwyższonej temperatury ciała, wymiotów, biegunki, wysypki, grypy, kaszlu lub innych

Zobowiązuję się do poinformowania wychowawcy jeśli w domu rodzinnym zaobserwowano objawy wskazujące na zakażenie COVID -19, ktoś z rodziny miał kontakt z osobą chorą lub podejrzewaną o zakażenie koronawirusem, ktoś z domowników jest objęty kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem funkcjonowania Bursy Szkolnictwa Ponadpodstawowego Nr 2 od 1 września 2020 r w czasie trwania epidemii.

Oświadczam, że moje dziecko dostosuje się do obowiązujących przepisów sanitarno- higienicznych i innych zapewniających bezpieczeństwo mieszkańcom bursy.

Równocześnie oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że pomimo podejmowanych środków ochrony, bursa nie może zagwarantować pełnego bezpieczeństwa epidemiologicznego.

……………………………………………

Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego