

Oświadczenie dla rodzica/opiekuna ucznia niepełnoletniego odnośnie wyrażenia zgody na pomiar temperatury ciała jego dziecka

....., dnia.....

.....
.....
.....

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
adres zamieszkania)*

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przed każdorazowym rozpoczęciem zajęć w formie konsultacji w trakcie trwania pandemii koronawirusa

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Przyjmuję do wiadomości, że pomiar dokonywany będzie przez pracownika szkoły termometrem bezdotykowym, a wyniki pomiarów nie będą nigdzie rejestrowane/zapisywane.

Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych do nieposyłania dziecka do szkoły na zajęcia w formie konsultacji.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczenie dla ucznia pełnoletniego odnośnie wyrażenia zgody na pomiar temperatury swojego ciała

....., dnia.....

.....
.....
.....

*(Imię i nazwisko ucznia,
adres zamieszkania)*

Oświadczenie

**o wyrażeniu zgody na pomiar temperatury mojego ciała przed
każdorazowym rozpoczęciem zajęć w formie konsultacji
w trakcie trwania pandemii koronawirusa**

Przyjmuję do wiadomości, że pomiar dokonywany będzie przez pracownika szkoły termometrem bezdotykowym, a wyniki pomiarów nie będą nigdzie rejestrowane/zapisywane.

Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych do pozostania w domu i nieprzychodzenia na zajęcia w formie konsultacji.

.....

(podpis ucznia)

**Skuteczna komunikacja z Rodzicami/Opiekunami prawnymi
ucznia niepełnoletniego z pracownikami**

.....
(nazwa placówki)

w czasie zwiększonego zachorowania na Covid-19

1. Komunikacja z Rodzicami/Opiekunami prawnymi ucznia:

Imię i nazwisko ucznia niepełnoletniego:

	Matka/Opiekun prawny	Ojciec/Opiekun prawny
Nazwisko i imię		
Telefon prywatny		
Telefon do pracy		
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego		

2. Komunikacja z placówką:

1) w godzinach pracy placówki (7.00-15.00): tel.

.....

2) kontakt z Dyrektorem placówki: tel.

.....

Szanowni Państwo,

Informujemy, iż przywrócenie możliwości prowadzenia zajęć w formie konsultacji obciążone jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19.

Prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania. W przypadku choć jednej odpowiedzi „TAK” lub braku udzielenia odpowiedzi na co najmniej jedno pytanie, może zostać zidentyfikowane podwyższone ryzyko zakażenia. Ankieta dla rodziców/opiekunów uczniów niepełnoletnich.

ANKIETA (prawidłową odpowiedź zaznacz krzyżykiem):

- 1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa?**
 - Tak
 - Nie

- 2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś z domowników kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?**
 - Tak
 - Nie

- 3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś z domowników kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa?**
 - Tak
 - Nie

- 4. Czy Pan(i)/ dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?**
 - Tak
 - Nie

- 5. Czy obecnie występują u Pana(i)/dziecka/podopiecznego lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?**
 - Tak
 - Nie

- 6. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników?**
 - Tak
 - Nie

.....

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego