

Załącznik nr 2 do Procedur bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach w okresie pandemii COVID-19

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Czynniki ryzyka zakażenia COVID-19 u dziecka, rodziców/opiekunów prawnych i domowników:

- zmniejszona odporność organizmu,
- choroby serca,
- przewlekłe choroby płuc, astma,
- choroby układu oddechowego,
- cukrzyca,
- problemy z krzepliwością krwi,
- przyjmowanie leków stosowanych w chemioterapii,
- wiek 65+,
- choroby nerek,
- choroby wątroby,
- choroby nowotworowe,
- nadciśnienie tętnicze,
- nadwaga,
- inne zgodnie ze stanowiskiem Głównego Inspektora Sanitarnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższymi czynnikami ryzyka zarażenia COVID-19 u dzieci, rodziców/opiekunów prawnych i domowników oraz ponoszę wszelką odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z posłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Janusza Kusocińskiego w Łomiankach oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących przepisów.

Oświadczam, że jestem świadomy/a ewentualnych konsekwencji zdrowotnych wynikających z uczestniczenia mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych oraz, że nie będę rościł/a prawa do żadnego odszkodowania z tego tytułu.

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Miejscowość, data