

Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych składających uświadomione zgody:

Matka / opiekun prawny:

Ojciec / opiekun prawny:

Imię.....

Imię.....

Nazwisko.....

Nazwisko.....

nr tel.

nr tel.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała¹ mojego syna/córki

.....
Imię/imiona i nazwisko syna/córki

każdorazowo po wejściu do budynku Zespołu Niepublicznych Placówek Oświatowych PSONI Gdańsk, ul. Jagiellońska 11.

Znam zagrożenia związane z zakażeniem wirusem COVID-19, zapoznałam/em się z PROCEDURAMI ZAPOBIEGANIA ZAKAŻENIU KORONAWIRUSEM COVID-19 obowiązującymi w Zespole Niepublicznych Placówek Oświatowych PSONI Gdańsk i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Przyjmuję do wiadomości, że mimo zastosowania szeregu działań i procedur zmierzających do ograniczenia możliwości zakażenia, PSONI Koło w Gdańsku, nie ponosi odpowiedzialności za moje ewentualne zarażenie się wirusem SARS-CoV-2 w trakcie realizacji świadczeń w placówce, wynikające z braku stosowania się opiekunów do procedur reżimu sanitarnego poza placówką oraz zatajenia faktów o sytuacji rodzinnej i stanie zdrowia.

miejsowość, data

podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

¹ Pomiarów dokonywać będzie pielęgniarka szkolna bezdotykowym termometrem. Jeśli u kogoś temperatura przekroczy 37,5 stopni C, nie zostanie wpuszczony na teren szkoły.