

Załącznik nr 1 - do Procedury postępowania dla Rodziców i Uczestników zajęć/badań
Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego dziecko na diagnozę/terapię do
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3 w Warszawie

Ja niżej podpisana/y

rodzic/opiekun prawny dziecka.....

zobowiązuję się do:

- przestrzegania obowiązujących w placówce Procedur Funkcjonowania Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 3 w Warszawie w trakcie epidemii COVID-19
- przyprowadzania do placówki jedynie dziecka zdrowego, bez objawów chorobowych sugerujących zakażenie chorobą zakaźną;
- nieprzyprowadzania dziecka do placówki w przypadku, gdy w domu przebywa osoba z orzeczonym obowiązkiem kwarantanny lub izolacji w warunkach domowych;
- nieprzyprowadzania dziecka do placówki w przypadku jego kontaktu z osobami zarażonymi koronawirusem (COVID-19);
- poinformowania dyrektora placówki o stanie zdrowia dziecka lub innego członka rodziny lub osób z jego otoczenia, mającym związek z wirusem tj. gdy ktoś zachoruje na Covid-19 lub zostanie objęty kwarantanną;
- niezwłocznego odebrania dziecka z placówki w przypadku przejawiania przez dziecko niepokojących objawów chorobowych.

jednocześnie oświadczam, że:

- stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, dziecko nie ma objawów sugerujących chorobę zakaźną;
- jestem świadomy/a zagrożenia płynącego z sytuacji epidemiologicznej w kraju w związku z uczestnictwem dziecka w badaniu/terapii oraz ryzyka zachorowania, pomimo wdrożonych środków bezpieczeństwa oraz rygorów sanitarnych;
- mam świadomość, że w przypadku przyprowadzenia do placówki, dziecka które ma objawy sugerujące możliwość zarażenia wirusem (podwyższona temperatura ciała, ból głowy i mięśni, ból gardła, kaszel, duszności i problemy z oddychaniem, uczucie wyczerpania, brak apetytu), może ono nie zostać przyjęte do poradni;
- mam świadomość, iż w przypadku przejawiania przez dziecko niepokojących objawów sugerujących zarażenie wirusem Covid – 19 zostanie ono odizolowane w odrębnym pomieszczeniu pod opieką wyznaczonej przez Dyrektora osoby. W przypadku wystąpienia takiego zdarzenia niezwłocznie zostaną poinformowani o tym telefonicznie.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego