

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia osób przebywających na terenie I Liceum Ogólnokształcącego im. M. Kopernika w Będzinie, zwracamy się z uprzejmą prośbą o złożenie oświadczenia o stanie zdrowia.

**Oświadczam, że moja córka/mój syn:**

.....  
( nazwisko i imię)

1. Nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID -19
2. Nikt z członków najbliższej rodziny lub otoczenia nie przebywa na kwarantannie
3. Czy obserwuje Pani/Pan u dziecka któryś z wymienionych **objawów**?

gorączka (powyżej 38°C)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
kaszel	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
duszność	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
problemy z oddychaniem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
ból mięśni	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
zmęczenie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
katar	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
biegunka	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
ból gardła	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

4. Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.
5. Mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
6. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w szkole (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę,
7. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.
8. **Dziecko jest/nie jest** \* uczulone na wszelkie środki dezynfekujące. Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora I Liceum Ogólnokształcącego im. M. Kopernika w Będzinie oraz organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....  
( Data i godzina)

.....  
(Podpis rodzica)

\*niepotrzebne skreślić.