

Oświadczenie rodzica/opiekuna

Ja
(imię i nazwisko rodzica),

matka/ ojciec
(imię i nazwisko dziecka),

oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą na dzień dzisiejszy, tj.
(data i godzina wypełnienia):

- ani ja, ani osoby ze mną zamieszkujące lub z którymi mam częsty i bezpośredni kontakt nie są poddane kwarantannie, nie mają objawów choroby, nie przebywały za granicą i nie miały kontaktu z osobą zarażoną SARS CoV-2;
- zgadzam się na pomiar temperatury bezdotykowym termometrem mojemu dziecku przed wejściem do Poradni, jednocześnie jestem świadoma/y, że temperatura powyżej 37 °C stanowi przeciwwskazanie do wykonania diagnozy;
- wyrażam zgodę na zastosowanie wprowadzonych przez poradnię procedur bezpieczeństwa (dezynfekcja i mycie rąk przed badaniem, zasady przekazywania dokumentacji, komunikacja w budynku);
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu i omówienie wyników badań w formie zdalnej;
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po badaniu (dotyczy rodziców starszych dzieci, mieszkających w niedalekiej odległości od Poradni);
- zgadzam się, jeśli to możliwe, na przebywanie w trakcie badania mojego dziecka poza budynkiem Poradni; odbiór dziecka niezwłocznie - po uzyskaniu od diagnosty informacji o zakończeniu badania,
- zobowiązuję się poinformować Poradnię, jeśli w terminie dwóch tygodni od badania u mnie lub mojego dziecka wystąpią objawy zarażenia;

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

Wypełnia pracownik Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej

Wynik pomiaru temperatury ciała dziecka/ ucznia.....,

wykonany w dniu
(wpisuje pracownik poradni).

.....
Podpis pracownika