

OŚWIADCZENIE

składane przez rodziców/prawnych opiekunów dzieci lub pełnoletnich uczniów przyjmowanych w PPP nr 8 w Poznaniu, z uwagi na stan zagrożenia epidemiologicznego w Polsce

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna.....

Imię i nazwisko dziecka/ ucznia.....

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą na dzień dzisiejszy (data wypełnienia):

- ja niżej podpisana/y, moje dziecko oraz osoby ze mną zamieszkujące lub te, z którymi mam częsty i bezpośredni kontakt:

- nie są poddane kwarantannie,
- nie wykazują objawów choroby (gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, zmęczenie),
- w ostatnich 14 dniach nie przebywały za granicą,
- w ostatnich 14 dniach nie miały kontaktu z osobą zarażoną SARS CoV - 2

- zgadzam się na pomiar temperatury bezdotykowym termometrem (dotyczy dziecka lub pełnoletniego ucznia) przed wejściem do Poradni, jednocześnie jestem świadoma/y, że temperatura powyżej 37°C stanowi przeciwskazanie do wykonania diagnozy;

- 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 oczekiwanie na zakończenie badania mojego dziecka poza budynkiem Poradni;

- wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań na terenie Poradni biorąc pod uwagę szczególne warunki istniejącego w kraju stanu epidemiologicznego

- zobowiązuję się poinformować Poradnię, jeśli w terminie dwóch tygodni od badania u mnie lub mojego dziecka wystąpią objawy zakażenia.

Wynik pomiaru temperatury ciała dziecka / ucznia

Poznań, dnia.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia.....