

FORMULARZ DLA GOŚCI SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W ZGIERZU

Szanowna Pani / Szanowny Panie,

W związku z występującym już w Europie i stale rozprzestrzeniającym się na cały Świat koronawirusem (COVID-19) w trosce o bezpieczeństwo pracowników i gości na terenie naszej szkoły, chcemy prosić Państwa o wypełnienie krótkiego formularza. Informacje, o które prosimy są bardzo ważne, ponieważ pomogą nam podjąć odpowiednie środki profilaktyczne w celu zapewnienia Państwu i wszystkim osobom przebywającym na terenie placówki właściwego poziomu bezpieczeństwa.

Wypełnienie niniejszego formularza będzie traktowane jako Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych o które prosimy, a odmowa uniemożliwi wpuszczenie Pani/Pana na nasz teren.

Dziękujemy za Państwa czas poświęcony na udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

Imię i nazwisko, reprezentowany podmiot:.....

.....

Cel wizyty:

.....

Oświadczenie:

1	Czy miał/miała Pan/Pani kontakt z osobą z potwierdzonym zarażeniem/podejrzaną o zarażenie wirusem CoVid19 w ciągu ostatnich 14stu dni? <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> Tak <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> Nie
2	Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przed wejściem na teren szkoły <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> Tak <input style="width: 40px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> Nie *Brak zgody lub wystąpienie podwyższonej temperatury ciała (37°C i więcej) będzie skutkowało uniemożliwieniem wejścia Pani/Pana na teren szkoły

Uwaga:

W związku z ryzykiem przenoszenia koronawirusa, goście odwiedzający szkołę, którzy mają symptomy choroby COVID-19 lub podobne (np. grypa), były w kontakcie z osobami, które miały objawy podobne do COVID-19 (gorączka, suchy i duszący kaszel, duszności, bóle głowy, katar) są proszone o opuszczenie placówki i o kontakt z nami poprzez e-mail lub telefon.

Oświadczenie:

Zapoznałem/łam się i rozumiem ostrzeżenia zawarte w formularzu. Zobowiązuję się przestrzegać wymienionych wyżej zasad.

Data

Podpis: