

## DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisana/-ny:

..... oświadczam, co następuje:

1. Zostałam/-em poinformowana/-ny i zapoznałam/-em się z Procedurą postępowania w okresie zagrożenia chorobą COVID – 19 na terenie szkoły.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej Procedury a przede wszystkim:
  - 1) przyprawdzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
  - 2) natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w szkole.
3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaze powyżej 37,5°C, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zajęciach i będzie mogło wrócić do szkoły po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjście.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika szkoły z użyciem bezdotykowego termometru.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie choroby COVID – 19 w moim otoczeniu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego