

....., dn. ....

### DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany

.....,

jako rodzic (opiekun prawny) ucznia/uczennicy:

.....

oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „ Procedur bezpieczeństwa mających na celu zapobieganie i przeciwdziałanie COVID-19 wśród uczniów ,rodziców i pracowników szkoły obowiązującymi na terenie Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Zbrosławicach”
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: wysyłania/przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
3. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych na podstawie decyzji lekarza.
4. Deklaruję pełne zastosowanie się do wytycznych MEN, GIS i MZ oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez szkołę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i nauczycieli w tym zakresie.
5. Uczeń jest / nie jest (niewłaściwe skreślić) uczulony/a na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Wyrażam/ nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgodę na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych w czasie pobytu w szkole u mojego dziecka.
7. Podaję następujące skuteczne możliwości kontaktu w sytuacjach nagłych:

.....  
.....

8. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)