

Wałdowo Szlacheckie, dn. ....

.....  
(pieczęć Szkoły)

### **DEKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Szkole wewnętrznych procedur organizacji i bezpiecznego funkcjonowania w czasie epidemii, a przede wszystkim: posyłania do Szkoły tylko zdrowego dziecka (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w Szkole;
- 2) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych;
- 3) moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura);
- 4) wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w placówce;
- 5) zobowiązuję się do poinformowania wychowawcy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego