**Załącznik nr do Zarządzenia nr**

Komańcza, dn. ………………………….

………………………………………………………

……………………………………………………….

……………………………………………………….

*(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców)*

**DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

* Zapoznałam/łem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii koronawirusa SARS CoV-2 w Szkole Podstawowej im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Komańczy”.
* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym a przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola/szkoły tylko i wyłącznie 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 placówce.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do szkoły oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w szkole.
* Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

………………………………………………..

*(czytelny podpis matki/ojca)*