Załącznik nr 2

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja niżej podpisany/a:

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, co następuje:

1.Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurą Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. Józefa Chełmońskiego w Kuklówce Radziejowickiej.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej Procedury Bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. Józefa Chełmońskiego w Kuklówce Radziejowickiej, przede wszystkim:

* przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
* natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.

3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby   
u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.

4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia.

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego