

**Potwierdzenie zapoznania się rodzica/opiekuna prawnego dziecka
z procedurami funkcjonowania placówki na czas COVID-19**

1. Zostałem/-am poinformowany/-a o czynnikach ryzyka **COVID-19** oraz zapoznany/-a z Procedurami bezpieczeństwa w ZSP w Tłuczani – Szkoła Podstawowa im Henryka Sienkiewicza w Tłuczani.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur bezpieczeństwa na terenie ZSP w Tłuczani – Szkoła Podstawowa im Henryka Sienkiewicza w Tłuczani.

Przed wszystkim do:

- a) przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka,
- b) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.

Tłuczani,

data

czytelny podpis rodzica