

Załącznik nr 2 – do „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCYCH REALIZACJI ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH ORAZ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA OBOWIĄZUJĄCYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ w DOBREJ im. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W WARUNKACH PANDEMII COVID-19” do „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII COVID-19 OBOWIĄZUJĄCYCH W CZASIE KONSULTACJI DLA UCZNIÓW W SP w DOBREJ im. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW.

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII COVID – 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W CZASIE KONSULTACJI DLA UCZNIÓW W SP w DOBREJ im. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII COVID – 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W CZASIE KONSULTACJI DLA UCZNIÓW W SP w DOBREJ im. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki 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, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: - przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Dobra, dn.....

.....

(nazwisko, imię oraz numer telefonu i adres zamieszkania rodzica/ prawnego opiekuna)