Załącznik nr 2

Kamieńsk, dnia...........................

………………………………………………………

………………………………………………………

……………………………………………………… *(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)*

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

⎕ - Zapoznałem/łam się z treścią *Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii Covid-19 obowiązującej w Publicznej Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Kamieńsku.*

⎕ - Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującejprocedury związanej 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. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby   
u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danych dniu przyjęte do placówki i będzie mogło   
do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

⎕ Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

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

⎕Jestem świadoma/my\*, że w placówce w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa będą stosowane środki dezynfekujące i odkażające (wszystkie posiadają atesty   
i są dopuszczone do użytku) , które mimo wszystko mogą wywołać odczyn alergiczny.

……………………………………………..

*(podpis rodzica)*