*Załącznik nr 1b*

……………………………………………………..

……………………………………………………..

………………………………………………………

*(Imiona i nazwiska oraz adres zamieszkania rodziców/*

*opiekunów prawnych)*

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| ⎕ | Zapoznałam/zapoznałem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii wirusa SARS-CoV-2 w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Tłuszczu. |
| ⎕ | Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym a przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko dziecka zdrowego, (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, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki  i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych. |
| ⎕ | Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym przy wejściu do szkoły oraz w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych także w trakcie pobytu w szkole. |
| ⎕ | Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach  w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu. |

……………………………………………………………………………….

*(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*