

Załącznik nr 2 do Procedur bezpieczeństwa
(m.in. podczas zajęć rewalidacyjnych i konsultacji) na terenie Szkoły Podstawowej nr 364
im. Konstancji Markiewicz w Warszawie w okresie pandemii COVID-19

..... dn.

.....

.....

.....

.....

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że

1. Zapoznałam/łem się z treścią „Procedur bezpieczeństwa (m.in. podczas zajęć rewalidacyjnych i konsultacji) na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19”,
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „Procedur bezpieczeństwa (m.in. podczas zajęć rewalidacyjnych i konsultacji) na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym: wysłanie do szkoły na konsultacje tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała (**do 37 stopni Celsjusza**) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)