……………………………………………………………………..... Bydgoszcz, dn. …………………………………………..

N*azwisko i imię*

…………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

*Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów*

……………………………………………………………………

*Telefon kontaktowy*

**DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| ⎕ | Zapoznałam/łem się z treścią dokumentu: *Procedury ochrony uczniów i pracowników przed Covid-19 w Szkole Podstawowej nr 14 w Bydgoszczy.* |
| ⎕ | Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze świetlicy szkolnej (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do świetlicy szkolnej i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych. |
| ⎕ | Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym przy wejściu dziecka do szkoły oraz - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych - w trakcie pobytu w świetlicy szkolnej.  |
| ⎕ | Zobowiązuję się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu. |

………………………………………………………………………

*(czytelny podpis matki/ojca)*