Załącznik nr 2

do Procedur bezpieczeństwa na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Wacława Górskiego w Stalowej Woli

w okresie pandemii COVID-19

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja niżej podpisana/podpisany:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałem/łam się z treścią **Procedur Bezpieczeństwa** obowiązujących na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Wacława Górskiego w Stalowej Woli w okresie pandemii Covid-19.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania Procedur Bezpieczeństwa na terenie Szkoły, a przede wszystkim:

1) przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała i innych objawów chorobowych,

2) natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w szkole.

3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała dziecka przez pracownika szkoły z użyciem bezdotykowego termometru. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła zaleca, aby regularnie monitorować temperaturę ciała i dokonywać jej sprawdzenia co najmniej dwa razy dziennie:

1) przy wejściu do szkoły

2) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

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

6. Aktualny numer telefonu: …………………………………………………………..

………………………………… …………………………………

*miejscowość, data*  *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*