Przywidz dnia............................2020r

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

*(Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)*

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**ucznia/uczennicy/wychowanka................................................................................................................**

**klasy/grupy ...............................................................................................................................................**

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:**

* **Zapoznałem/łam się z treścią** **Procedury bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju**

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

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać** **Procedurę bezpieczeństwa w Szkole Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego
ze stanem epidemicznym w kraju**.

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

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

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez w w Szkole Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka do Szkoły.**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*