

.....  
( Nazwisko i imię ucznia, klasa)

## DEKLARACJA RODZICA

.....  
( Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią dokumentu „PROCEDURA BEZPIECZEŃSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO OBOWIĄZUJĄCE OD DNIA 1 WRZEŚNIA 2020 R. NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ nr 371 W WARSZAWIE.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania „PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO OBOWIĄZUJĄCH OD DNIA 1 WRZEŚNIA 2020 R. NA TERENIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 371 W WARSZAWIE a przede wszystkim do:

- przyprowadzania do szkoły **tylko i wyłącznie zdrowego dziecka**, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała;

- natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce, a następnie konsultacji lekarskiej.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w chwili zauważonych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do szkoły i będzie mogło do niego wrócić po konsultacji z lekarzem i ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w mojej rodzinie i najbliższym otoczeniu.

Administratorem zebranych danych jest Szkoła Podstawowa SP nr 371 w Warszawie.

.....  
(miejscowość, data)( podpis rodziców)