**Załącznik nr 2** – do „WEWNĘTRZNE PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH ORAZ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA OBOWIĄZUJĄCE W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 55 W SZCZECINIE W WARUNKACH PANDEMII COVID-19”

 **DEKLARACJA RODZICA**

 Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

 1. Zapoznałem/łam się z treścią „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCYCH REALIZACJI ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH ORAZ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA OBOWIĄZUJĄCYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 55 W SZCZECINIE W WARUNKACH PANDEMII COVID-19”.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA DOTYCZĄCYCH REALIZACJI ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH, ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH ORAZ ZAJĘĆ WCZESNEGO WSPOMAGANIA ROZWOJU DZIECKA OBOWIĄZUJĄCYCH W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 55 W SZCZECINIE W WARUNKACH PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: - przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka termometrem, - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

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

Szczecin, dn.……………………………………………….

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

 (nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)