

**Załącznik nr 2 – do WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII CIVID – 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH W SP 55 W SZCZECINIE W CZASIE DYŻURÓW WAKACYJNYCH**

## **DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „**WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII CIVID – 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH W SP 55 W SZCZECINIE ” W CZASIE DYŻURÓW WAKACYJNYCH**
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „**WEWNĘTRZNYCH PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W WARUNKACH PANDEMII CIVID – 19 OBOWIĄZUJĄCYCH W ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH W SP 55 W SZCZECINIE ”** związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przeprowadzania do przedszkola 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, umożliwiając 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)