DEKLARACJA RODZICA

….....

(imię i nazwisko ucznia)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- **Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Zespole Szkół w Szkole Podstawowej im. dra Pawła Sochy w Bolesławiu w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.**
- **Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać Procedurę bezpieczeństwa w Zespole Szkół w Szkole Podstawowej im. dra Pawła Sochy w Bolesławiu w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.**
- **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka , jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.**
- **Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.**
- **Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Zespół Szkół Szkołę Podstawową im. dra Pawła Sochy w Bolesławiu 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.**
- **Oświadczam, że zobowiązuję się dowieźć i odebrać moje dziecko do i ze szkoły. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo jego drogi do i ze szkoły.**

….....

(podpis rodziców lub opiekunów)