

Załącznik nr 2

do Procedury bezpieczeństwa w Zespole Szkół
Specjalnych nr 4 w Konstancyowie Łódzkim
w okresie pandemii COVID-19

.....
(imię i nazwisko dziecka)

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że:

Zapoznałam/tem się z treścią komunikatów zamieszczonych na drzwiach wejściowych szkoły skierowanych do rodziców/opiekunów w związku z organizacją zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno – wychowawczych, opiekuńczo – wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych, , konsultacji, w okresie epidemii.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 4 W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM W OKRESIE PANDEMII COVID-19, a co za tym idzie z rygiorem sanitarnym, tj. przyprawadzania do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, bólu brzucha, biegunki, wymiotów, zapalenia spojówek, stanów zapalnych skóry, choroby zakaźnej, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min od zawiadomienia) 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, zauważonych przez pracownika szkoły - nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do szkoły.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka oraz osoby dorosłej, która przyprawdza je do szkoły oraz dodatkowy pomiar temperatury u dziecka - w razie zaobserwowania u niego niepokojących objawów zdrowotnych.

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

Wyznaczam 2 osoby z listy osób dotychczas upoważnionych do odbioru mojego dziecka:

<i>I.p.</i>	<i>Imię i nazwisko wskazanej osoby, które będzie odbierać dziecko w trakcie pandemii</i>
1.	
2.	

Konstantynów Ł., dn.....

.....
podpis rodzica wypełniającego deklarację