

.....

Słopnice, dn. ....

.....

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców)

### DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałam/łem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w warunkach epidemii w Zespole Szkoły Podstawowej i Przedszkola w Słopnicach”.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej *Procedury bezpieczeństwa i Regulaminu pracy szkoły* a przede wszystkim: przyprowadzania dziecka bez objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz gdy domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych lub w izolacji oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

- Zobowiązuję się do poinformowania placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

(czytelny podpis matki/ojca)