Załącznik Nr 1

do Procedur organizacji i bezpieczeństwa w Zespole Szkół w Lipianach

Lipiany, dn. …………………….

………………………………………………………

………………………………………………………

*(Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)*

**DEKLARACJA RODZICA**

Oświadczam, że moje dziecko: (imię i nazwisko) ..…………………………………………… z klasy …………… będzie brało udział w zajęciach wychowawczo-opiekuńczych w dniach
25 maja 2020 – 7 czerwca 2020 r. od godz. …………. do godz. ……………

**Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:**

* **Zapoznałem/łam się z treścią** **Procedury organizacji i bezpieczeństwa w Zespole Szkół w Lipianach w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać** **Procedurę organizacji i bezpieczeństwa w Zespole Szkół w Lipianach w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju**.

…….……………………….……………………………………….

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała, jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów.**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

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

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*

* **Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Zespół Szkół w Lipianach 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.**

…….……………………….………………………………………..

*(podpis rodziców/prawnych opiekunów)*