

Żyrardów, dn. ....

.....

.....  
(Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią **Procedury organizacji pracy Szkoły Podstawowej Nr 2 w Żyrardowie od 1 września 2020 r. i postępowania prewencyjnego pracowników oraz rodziców/opiekunów prawnych w czasie zagrożenia epidemicznego.**

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać **Procedury organizacji pracy Szkoły Podstawowej Nr 2 w Żyrardowie od 1 września 2020 r. i postępowania prewencyjnego pracowników oraz rodziców/opiekunów prawnych w czasie zagrożenia epidemicznego.**

.....  
(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)

- Aktualne i aktywne numery telefonów do kontaktu z rodzicem/opiekunem – numer do osoby upoważnionej do natychmiastowego odbioru dziecka ze szkoły w przypadku wystąpienia objawów COVID 19.

.....

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)