Imię i nazwisko ucznia……. Klasa…….

Deklaracja rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

- ☐ Zapoznałem/zapoznałam się z treścią Procedur bezpieczeństwa pracy szkoły w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 obowiązujących w Zespole Szkół Technicznych w Człuchowie od 01.09.2020 r. Procedury dostępne na stronie internetowej szkoły pod adresem https://zstczluchow.pl
- ☐ Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących procedur bezpieczeństwa i zasad związanych z reżimem sanitarnym i przede wszystkim wypuszczania dziecka do szkoły tylko i wyłącznie bez objawów chorobowych (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz do natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby w mojego dziecka, nie zostanie ono wpuszczone na teren szkoły i będzie mogło wrócić do szkoły po ustaniu objawów chorobowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym w momencie zaobserwowania niepokojących objawów chorobowych w trakcie pobytu w szkole.
- ☐ **Zobowiązuje się do poinformowania szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARSCoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.**
- ☐ Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
- ☐ Moje dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące.

……
data, czytelny podpis rodzica