

**Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego ucznia, który uczęszcza  
do Szkoły Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie**

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisana/podpisany deklaruję chęć skorzystania od ..... 2020 r. z zajęć

**rewalidacyjnych/opiekuńczo wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych/  
konsultacji z nauczycielem\***

na terenie szkoły dla mojego dziecka w trakcie obowiązującego na terenie kraju stanu epidemii COVID-19. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 18 w Koszalinie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią Procedur bezpieczeństwa obowiązujących w Szkole Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie w sytuacji częściowego wznowienia działalności szkół w okresie pandemii COVID-19.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur bezpieczeństwa obowiązujących w Szkole Podstawowej nr 18 im. Jana Matejki w Koszalinie w sytuacji częściowego wznowienia działalności szkół w okresie pandemii COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przy prowadzeniu do szkoły tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki 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, uczeń nie zostanie w danym dniu przyjęty do placówki i będzie mógł do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: przy wejściu i wyjściu z placówki ucznia termometrem a także w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej mojego dziecka w tym odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym jego otoczeniu.
5. Rozumiem, że poświadczanie nieprawdy - a co za tym idzie narażanie osób drugich na zakażenie koronawirusem COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

**\*niepotrzebne skreślić**