

.....  
(Nazwisko i imię rodziców/ opiekunów prawnych)

.....  
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych) (aktualny nr telefonu)

### **DEKLARACJA RODZICA (zał.1)**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA na terenie Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Kaczórkach W OKRESIE PANDEMII COVID – 19” na czas egzaminu ósmoklasisty
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZESTWA na terenie Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Kaczórkach W OKRESIE PANDEMII COVID-19” na czas egzaminu ósmoklasisty związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: posłania na egzamin zdrowego dziecka , bez objawów chorobowych (kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:
  - przy wejściu z placówki dziecka termometrem,
  - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

.....  
(podpis rodziców)