**Załącznik nr 2**

do Procedur obowiązujących w Szkole Podstawowej nr 353 w czasie pandemii COVID-19

……………………………………………………………………   
 Imię i nazwisko dziecka

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY**

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka  termometrem bezdotykowym, profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w placówce i w razie wystąpienia objawów chorobowych.

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych   
i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

    ………..…………………..…………………………   
Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenia rodziców**

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich   
14 dni:

* + - * nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
      * nie przebywał w transmisji koronawirusa
      * nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

* + - * u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

*\*właściwe zakreślić*

                                                                              ………..…………………..…………………………   
Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 353  w Warszawie/ na terenie Szkoły Podstawowej nr 353, /pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia  płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

………..…………………..…………………………   
Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/am się z Procedurą Organizacji Zajęć Rewalidacyjnych w SP 353 obowiązującej od dnia 18 maja 2020 r. do odwołania.

**………………………………………………………………………..**

Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/am się z Procedurą podejrzenia zakażenia u pracownika/rodzica/opiekuna prawnego/dziecka uczęszczającego do oddziału przedszkolnego w SP 353/ Szkoły Podstawowej nr 353 koronawirusem SARS-COV-2 (dalej: koronawirus)

**………………………………………………………………………..**

Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/am się z Procedurą postępowania prewencyjnego pracowników oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do Szkoły Podstawowej nr 353 organizującej oddziały przedszkolne prowadzonej przez m.st. Warszawę, w czasie zagrożenia epidemicznego

**………………………………………………………………………..**

Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zapoznałem/am się z organizacją i zasadami obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 353 w okresie zagrożenia epidemicznego obowiązującymi od dnia 18 maja 2020 r.

**………………………………………………………………………..**

Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do informowania Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 353  w Warszawie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

**………………………………………………………………………..**

Data/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego