*Załącznik nr 1 do Procedury bezpieczeństwa na terenie Świetlicy   
Środowiskowo – Socjoterapeutycznej w Andrychowie w okresie pandemii  
 spowodowanej rozprzestrzenianiem się wirusa Covid-19*

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja niżej podpisana/podpisany:

……………………………………………………………………………………………….

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Ośrodka Pomocy Społecznej w Andrychowie – Świetlicy Środowiskowo - Socjoterapeutycznej w zakresie:

- organizacji pracy Świetlicy,

- organizacji zajęć opiekuńczo – wychowawczych,

2. Zobowiązuję się do przestrzegania w/w Procedur Bezpieczeństwa na terenie Świetlicy, przede wszystkim:

1) przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,

2) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.

3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37,2 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.

4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez wychowawcę lub wyznaczonego przez Kierownika placówki pracownika z użyciem bezdotykowego termometru.

5. Zobowiązuję się do poinformowania Kierownika placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego