ZOBOWIĄZANIE ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM W SYTUACJI PANDEMII

1. Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do pozostawienia w domu dziecka, u którego pojawiły się objawy sugerujące infekcję dróg oddechowych (np. gorączka, kaszel) lub, gdy domownicy przebywają na kwarantannie lub w izolacji.
2. W sytuacji pojawienia się objawów chorobowych u dziecka w czasie pobytu w szkole wyrażam zgodę na
	1. Jego odizolowanie w specjalnie do tego przygotowanym pomieszczeniu
	2. Pomiar temperatury przez pracownika szkoły (pielęgniarkę, nauczyciela, sekretarza szkoły)
3. Jednocześnie zobowiązuję się do odebrania dziecka ze szkoły w trybie (proszę dokonać wyboru formy):
	* Osobisty odbiór dziecka przez rodzica lub opiekuna
	* Samodzielny powrót dziecka do domu po kontakcie telefonicznym z rodzicami

……………………………… …………… …………………………..

Imię nazwisko dziecka klasa podpis rodziców/opiekunów