**Załącznik nr 2 do procedury**

Organizacja zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej nr 28 z Oddziałami Integracyjnymi im. Synów Pułku Ziemi Lubelskiej w Lublinie w okresie zagrożenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2

Zgoda Rodzica

Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……………….…………………………………………………………………….

w zajęciach rewalidacyjnych prowadzonych na terenie Szkoły Podstawowej nr 28 z Oddziałami Integracyjnymi im. Synów Pułku Ziemi Lubelskiej w Lublinie w okresie zagrożenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią Procedur organizacji zajęć rewalidacyjnych w Szkole Podstawowej nr 28 z Oddziałami w Lublinie w okresie zagrożenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE SZKOŁY W OKRESIE PANDEMII COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprowadzania 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.

3. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono 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. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

(data) Podpis