…………………………… …………………………………
*imię i nazwisko rodzica miejscowość, data*

*…………………..…………………………..
telefon do natychmiastowego kontaktu*

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,

KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W SIOŁKOWEJ

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………………………………..

Jest zdrowe oraz w ciągu 14 dni nie miało kontaktu z żadną osobą zarażoną przebywającą w kwarantannie lub izolacji. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych nie będę przysyłała/przysyłał mojego dziecka do przedszkola i zawiadomię telefonicznie przedszkole o tym fakcie.

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w przedszkolu , nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej ZSP w Siołkowej: <https://zsp.siolkowa.pl/>

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

3. Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję oddania dziecka do Przedszkola Samorządowego w Siołkowej, a tym samym możliwość zarażenia COVID-19.

4. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).

5. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka w trakcie trwania opieki w przedszkolu.

6. Dziecko będę oddawać opiekunowi (wejście do szkoły od strony południowej) i będę oczekiwać na swoją kolej na zewnątrz przed drzwiami przy odbiorze dziecka z zachowaniem dystansu 2 metrów.

7. Podczas wejścia do przedszkola konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej .

8. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola. Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny w każdej chwili nr tel. ……………………

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Przedszkola.

10. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Siołkowa, ………………………… ……………………………………………

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego