

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/imię i nazwisko/

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECKA,  
KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 4 W PIASTOWIE  
W TRAKCIE EPIDEMII COVID-19**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Przedszkolu Miejskim Nr 4 w Piastowie.
2. Zapoznałam/em się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego dla przedszkoli.
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników w przedszkolu i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z całym personelem przedszkola, jak również ich rodzinami.
4. Mam świadomość, że ponoszę odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do w/w placówki, tym samym narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola, wyłącznie zdrowe dziecko (nie mające objawów chorobowych: kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepokojące objawy chorobowe. Informację te przekazuję, aby zapewnić dziecku odpowiednią opiekę podczas pobytu w placówce.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojemu dziecku w przypadku wystąpienia jakichkolwiek niepokojących objawów chorobowych w trakcie trwania opieki.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek, produktów żywnościowych, ani innych przedmiotów.
8. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacerzy poza teren placówki podczas pobytu w przedszkolu.
9. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami w szatni przedszkola może znajdować się maksymalnie trzech rodziców z każdej grupy wraz z dziećmi oraz o konieczności zachowania dystansu min.2 m. W przypadku, gdy w szatni już przebywa maksymalna, wskazana w procedurze, ilość osób będę oczekiwać na swoją kolej na zewnątrz przed drzwiami budynku (zachowując dystans min.2 m od innych osób).
10. Podczas wejścia do przedszkola zobowiązuję się do osłaniania ust i nosa oraz posiadania rękawiczek i/lub dezynfekowania rąk. Ponadto zobowiązuję się, że przekażę dziecko pracownikowi przedszkola w maksymalnie krótkim czasie, bez zbędnego przebywania w szatni.
11. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników przedszkola i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe.
12. O każdorazowej zmianie informacji zawartych w oświadczeniu natychmiast powiadomię dyrektora przedszkola lub nauczyciela grupy.
13. Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka w godzinach pracy przedszkola tj. w godz. 7:00 – 17:00.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej danych osobowych dziecka i rodziców/opiekunów prawnych w przypadku podejrzenia zarażeniem COVID-19.
- 15.

1. ....

2.....

(data i podpis rodziców)