

Polanica-Zdrój, dnia.....

.....  
imię i nazwisko rodziców

.....  
adres zamieszkania rodziców

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
tel. kontaktowy rodziców

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW  
DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W POLANICY – ZDROJU**

1. Oświadczam, że pracuję czynnie i nie mam możliwości pracy zdalnej w związku z tym, nie jestem w stanie zapewnić opieki dziecku.

Jestem zatrudniona, nazwa zakładu pracy:

.....

Jestem zatrudniony, nazwa zakładu pracy:

.....

2. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 czas pobytu dziecka w przedszkolu:

**Od godz. ....do godz. ....** i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin przyprawiania i odbierania dziecka w ustalonych przez dyrektora placówki.

3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

4. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.

5. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.

6. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do przedszkola moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojawające objawy chorobowe.

7. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, obliguję się do jego nieprzyrowadzania do przedszkola.
8. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do przedszkola.
9. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci COVID-19.
10. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją, jak również ich rodzinami.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojęce objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów z przedszkola oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora placówki.

.....  
podpis rodziców