

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka,
które uczęszcza do Miejskiego Przedszkola Nr 5 w Zambrowie
w sprawie procedur bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19**

Dotyczy dziecka: grupa:

imię i nazwisko dziecka

Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu: od godz. do godz.

Kontakt z rodzicami (opiekunami prawnymi)

	Dotyczy matki	Dotyczy ojca
imię i nazwisko		
telefon		
adres e-mail		
wykonywana praca bezpośrednio dotyczy (właściwie zaznaczyć znakiem X)	<ul style="list-style-type: none"> • systemu ochrony zdrowia, • służb mundurowych, • handlu, • przedsiębiorstw produkcyjnych, • realizacji zadań związanych zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 • innej dziedziny • nie pracuje 	<ul style="list-style-type: none"> • systemu ochrony zdrowia, • służb mundurowych, • handlu, • przedsiębiorstw produkcyjnych, • realizacji zadań związanych zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 • innej dziedziny • nie pracuje
Samotnie wychow. dziecko	TAK NIE	TAK NIE

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa (umieszczone na stronie internetowej przedszkola) w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu, zasady higieny – zgodnie z wytycznymi GIS i MEN. Wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka w **reżimie sanitarnym**.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników przedszkola i innych dzieci w przedszkolu COVID-19.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Miejskiego Przedszkola Nr 5 w Zambrowie, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Ani ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki/stanu podgorączkowego, duszności, wysypki, wymiotów ani nie wystąpiły u niego inne żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka/stan podgorączkowy, duszności, katar, kaszel, wysypka, wymioty oraz nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. Przyjmuje do wiadomości, iż zgodnie z procedurami i wytycznymi GIS codziennie przed przyjęciem dziecka do przedszkola zostanie mu zmierzona temperatura. Pomiar możliwy jest również w trakcie przebywania dziecka w placówce.
9. Moje dziecko nie będzie bezzasadnie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
10. Podczas przyprowadzania dziecka do przedszkola jestem zobowiązany nosić maseczkę ochronną i rękawiczki jednorazowe lub dezynfekować ręce przed wejściem do przedszkola.
11. Jeżeli u mojego dziecka wystąpią niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora przedszkola.
13. Rodzice mogą wchodzić z dziećmi do wyznaczonej przestrzeni wspólnej przedszkola z zachowaniem zasad: 1 rodzic z dzieckiem/dziećmi w odstępnie od kolejnego rodzica z dzieckiem 2 m z zachowaniem zasad i środków ostrożności – osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe/dezynfekcja rąk. Osoby zdrowe, w których domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji domowej mogą wejść do przedszkola **wyłącznie za zgodą dyrektora**.
14. Zostałem poinformowany, iż w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19 dane osobowe dot. dziecka i rodziców zostaną przekazane Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Zambrowie.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego