

O Ś W I A D C Z E N I E R O D Z I C Ó W / O P I E K U N Ó W P R A W N Y C H

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam, że:

Moje dziecko:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

1. Moje dziecko w pierwszym dniu pobytu w przedszkolu, tj. w dniu jest w pełni zdrowe (nie ma objawów chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe), w związku z czym nie ma przeciwwskazań do jego pobytu w przedszkolu. Nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola nr 32 w Dąbrowie Górniczej w aktualnej sytuacji epidemicznej.
3. Zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka.
4. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (personel/dziecko/rodzic dziecka) zdaję sobie sprawę, iż zarówno jego rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
7. Dziecko **nie jest** / **jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
8. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Przedszkola nr 32 w Dąbrowie Górniczej oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
9. W przypadku pojawienia się u dziecka symptomów sugerujących chorobę zakaźną (kaszel, duszności, wysoka temperatura, katar), niezwłocznie poinformuję o tym fakcie dyrektora przedszkola.
10. Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu zgodnie z wypełnioną wcześniej ankietą.
11. Zastosuję się do obowiązujących na terenie przedszkola procedur bezpieczeństwa.
12. W przypadku pojawienia się niepokojących symptomów chorobowych u dziecka w czasie jego pobytu w przedszkolu:
 - **wyrażam zgodę** na monitorowanie jego stanu zdrowia przez prowadzenie pomiaru temperatury ciała;
 - wyrażam zgodę na zastosowanie środków zapobiegawczych w rozprzestrzenianiu się choroby w postaci **odizolowania dziecka od grupy** pod opieką osoby personelu przedszkola;
 - zobowiązuję się niezwłocznie odebrać dziecko z przedszkola.
13. **Wyrażam zgodę** na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka przed wejściem na teren placówki.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych