

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
w związku ze zgłoszeniem dziecka do przedszkola**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

*imię i nazwisko dziecka*

- nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19,
- nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie,
- nikt z członków najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby,
- stan zdrowia dziecka jest dobry,
- syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych :  
podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka,  
ból mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

**Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej dla mojego dziecka w trakcie obowiązującego na terenie kraju stanu epidemii COVID-19 od ..... maja 2020 r. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Gminnego w Gwiazdowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.**

**Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie dziecka i rodziny oraz zdaję sobie sprawę, że:**

1. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
2. W przypadku wystąpienia w środowisku przedszkolnym zakażenia lub jego podejrzenia u personelu/dziecka/rodzica dziecka, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie zostaną objęte kwarantanną.
3. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w przygotowanym wcześniej w placówce izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej.  
O tym fakcie niezwłocznie zostaną powiadomiony oraz stosowne służby i organy.

**Oświadczam, że:**

1. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania telefonu , który przekazuję do szybkiego kontaktu w sprawie mojego dziecka.
2. Wyrażam zgodę na pomiar profilaktyczny temperatury ciała termometrem u dziecka przy wejściu do przedszkola oraz w trakcie pobytu.
3. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
4. Zapoznałem/am się z *Procedurą bezpieczeństwa w Przedszkolu Gminnym w Gwiazdowie* opracowaną na podstawie *Wytycznych Przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z otwarciem przedszkoli* oraz *Wytycznych Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej*. Deklaruję pełne zastosowanie się do procedur oraz wyrażam zgodę na ich realizowanie przez placówkę.
5. Będę na bieżąco informował dyrektora/wicedyrektora przedszkola o istotnych zmianach w zdrowiu mojego dziecka podczas epidemii oraz mojej rodziny.
6. Rozumiem, że poświadczenie nieprawdy - a co za tym idzie narażanie osób drugich na zakażenie koronawirusem COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....  
( imię i nazwisko oraz podpis matki)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis ojca)

## ZASADY SZYBKIEGO REAGOWANIA

1. Podać dodatkowe numery tel. (np. praca)

.....  
( zakład pracy matki)

.....  
( zakład pracy ojca)

2. Uaktualnić numery telefonów ( sugerowane np. prywatne, osoby upoważnione do odbioru dziecka)

.....

.....

.....

2. Monitorować na bieżąco kontakty telefoniczne – połączenia z placówką

3. Przestrzegać obowiązujących procedur

.....  
( podpis matki)

.....  
( *podpis ojca*)