........................................................

.......................................................

........................................................

dane rodziców …………………… dn. ….......................................

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

……………………………………………………………………………………………………..

(nazwisko i imię dziecka)

 nie miał kontaktu z osobą chorą na Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

 Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola nr 2 w Wyszkowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

 Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie i życie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

* mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia wirusem SARS-coV-2
* w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę
* 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 przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę
* w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej Sali Izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy

**Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

 ……………………………………………..

(podpis rodzica)

……………………………….......

........................................................

....................................................... ……………… dn....................... ..

 ( Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

**DEKLARACJA RODZICA**

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

* Zapoznałem/łam się z treścią

„PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE

PANDEMII COVID-19”

* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących

„PROCEDUR BEZPIECZESTWA NA TERENIE PLACÓWKI

W OKRESIE PANDEMII COVID-19”

 związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

* Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych ( min. 4 dni )
* Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała: przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka oraz osoby przyprowadzającej termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych
* Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie zachorowania na Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

……………………………………………..

(podpis rodzica)