

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

Oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y zagrożenia zachorowania na COVID-19 i obowiązkowej kwarantanny wszystkich uczestników opieki przedszkolnej wraz z rodzinami.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury, obowiązujące w przedszkolu w trakcie epidemii COVID-19.
3. **Do przedszkola przyprowadzę, wyłącznie dziecko zdrowe**, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną takich jak np.: katar, kaszel, gorączka, duszności i inne niepokojące objawy chorobowe.
4. W ciągu ostatnich 48 godzin dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy, odbywały kwarantannę lub izolację w warunkach domowych.
5. Ani ja, ani moi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją w warunkach domowych.
6. Nie przyprowadzę dziecka do przedszkola, jeżeli którykolwiek z domowników zostanie poddany kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych zostanie ono odizolowane od innych dzieci i umieszczone w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu do izolacji, z zapewnieniem minimum 2 m odległości od innych osób, do czasu odbioru.
9. Zobowiązuje się do bezzwłocznej aktualizacji numeru telefonu (w przypadku jego zmiany), każdorazowego i natychmiastowego odbierania telefonu od pracowników przedszkola, regularnego odbierania wiadomości przesyłanych przez dziennik elektroniczny oraz niezwłocznego, pilnego odebrania dziecka z przedszkola, z wyznaczonego pomieszczenia do izolacji, w przypadku wystąpienia u niego objawów chorobowych.
10. **Zastosuje się do obowiązujących procedur bezpieczeństwa, w tym przyprowadzania i odbierania dziecka.**
11. O każdorazowej zmianie informacji zawartych w powyższych oświadczeniach natychmiast powiadomię Dyrektora Przedszkola.

.....  
Czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego

.....  
Czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego

Aktualne numery telefonów:

Matka: .....

Ojciec:.....

Bielsko-Biała, dnia .....