

OŚWIADCZENIE DOT. ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych)

Numery telefonu do kontaktu (aktualne).....

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko jest uprawnione do skorzystania w pierwszej kolejności z możliwości uczęszczania do przedszkola przewidzianej dla dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, pracowników oświaty i żłobków oraz obojga rodziców pracujących poza miejscem zamieszkania. Dziecko nie ma możliwości mieć zapewnionej opieki w domu, ze względu na brak możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. W razie konieczności okazę zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez pracodawcę spełniającego powyższe kryteria. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)
podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
.....
(data i czytelny

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 lub osobą, która powróciła z zagranicy w ostatnich 14 dniach oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do przedszkola.

.....
.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)
podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
.....
(data i czytelny

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi w przedszkolu **Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa** związanymi z reżimem sanitarnym i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz natychmiastowego (do 60 min.) odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....
.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)
podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
.....
(data i czytelny

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....
.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)
podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....
.....
(data i czytelny

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID - 19.

.....
.....
*(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)
podpis ojca/opiekuna prawnego)*

.....
(data i czytelny