

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
miejscowość, data

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

- Oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do **Przedszkola Miejskiego nr 1, „Pod Topolą” w Kostrzynie nad Odrą** w aktualnej sytuacji epidemiologicznej;
- Oświadczam, że moja córka/ mój syn 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 (podwyższona temperatura, kaszel, katar itp.);
- **Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki/ wychowawcy o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie zachorowań na Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.**
- Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
 - mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych zgodnych z zaleceniami GIS i wdrożonych procedur zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia Covid – 19;
 - w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu lub w środowisku rodzinnym zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na kwarantannę;
 - w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, przedszkole po opinii właściwego Powiatowego Inspektora Sanitarnego i po uzyskaniu zgody Organu prowadzącego może zmienić sposób funkcjonowania;
 - o zmienionym sposobie funkcjonowania rodzice zostaną powiadomieni w trybie natychmiastowym ;
 - w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, zostanie ono pod opieką osoby dorosłej odizolowane od innych dzieci w przygotowanym wcześniej izolatorium,

wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka;

(jako niepokojące objawy rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe itp.);

- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim:

- **przyrowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka**, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała i innych objawów oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko zostanie w danym dniu odesłane z placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych,

- dziecko może być przyrowadzane /odbierane wyłącznie przez osoby zdrowe,
- dziecko nie jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące,
- dziecko nie przynosi z domu żadnych zabawek.

- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. W przypadku podwyższonej temperatury rodzice zostaną poinformowani o konieczności odebrania dziecka z przedszkola.

- **Rodzice mogą wchodzić z dziećmi wyłącznie do przestrzeni wspólnej podmiotu-szatnia, z zachowaniem zasady 1 rodzic z dzieckiem lub więcej rodziców z dziećmi w odstępnie od kolejnego rodzica 1,5 m, przy czym konieczne są osłona ust i nosa, rękawiczki jednorazowe lub dezynfekcja rąk przy wejściu.**

- **W przypadku zbyt dużej liczby osób jednorazowo przebywających w szatni dzieci mogą być odbierane w holu przy wejściu do przedszkola przez personel placówki.**

.....

podpis matki, prawnej opiekunki

.....

podpis ojca , prawnego opiekuna