**FORMULARZ DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**dzieci zgłaszanych do przedszkola w czasie epidemii COVID-19**

1. **Aktualizacja danych osobowych:**

Imię i nazwisko –………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania –………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: mama - …………………………………………..

tata – ………………………………………….

Osoba upoważniona do odbioru dziecka ………………………………………………………

Grupa - ……………………………………………………………….

1. **Deklarowanie godzin pobytu dziecka w przedszkolu**

Od godz. ………………….………..do godz. ………………..

1. **Zgoda na pomiar temperatury dziecka w przedszkolu:**

Wyrażam zgodę na dokonywanie pomiarów temperatury ciała dziecka na terenie placówki.

…………………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna)*

1. **Oświadczenie świadomości o czynnikach ryzyka COVID-19:**

Jestem świadomy zagrożeń wynikających z COVID – 19 u dziecka, oraz ponoszę pełną odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia do przedszkola. Podczas przebywania w Samorządowym Przedszkolu w Iłży , pomimo zastosowania środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym doga kropelkową. Rodzic/opiekun prawny rozumie oraz w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19 w tym nieodwracalne uszkodzenie płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby /w tym rodzina/.

………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna)*

1. **Oświadczenie o kwarantannie**

Oświadczam, że moje dziecko i pozostali domownicy nie są objęci nadzorem epidemiologicznym/kwarantanną/.

……………………………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna)*

Oświadczam, iż moja rodzina w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywała na kwarantannie.

………………………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna)*

Jeśli tak, to proszę podać czas i z jakiego powodu.

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

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

……………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna)*

1. Placówka zapewnia niezbędne środki bezpieczeństwa, jednak nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne przypadki zakażeń.

………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna****)***

1. W razie zaistniałej sytuacji podejrzenia zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na podjęcie wewnętrznych procedur bezpieczeństwa (izolacja dziecka w sali do tego przeznaczonej pod opieką pracownika przedszkola).

……………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna)*

1. Dołączam zaświadczenia o zatrudnieniu obojga rodziców.

……………………………….

*(podpis rodzica/opiekuna)*