**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

 **KTÓRE UCZĘSZCZA DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA**

 **W IŁŻY**

**……………………………………………………………………………….**

***/ imię i nazwisko rodzica /***

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19
obowiązujące przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich
zastrzeżeń.

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników,
pracowników i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie
nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Samorządowego Przedszkola w Iłży, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.

4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem)
objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

5. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru,
kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar,
kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały
kwarantannę.

7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do
przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.

8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do żłobka/przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.

9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego
dziecko będzie wychodziło na spacery wokół budynku przedszkola z zachowaniem odpowiedniej odległości.

10. Podczas wejścia do przedszkola konieczne jest posiadanie przez Rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce i przez wzgląd na sytuacje przekażę dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w przedsionku.

11. W przypadku gdyby mu mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe
zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów żłobka/przedszkola,
odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego z żłobku/przedszkolu
pomieszczenia do izolacji.

12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję
Przedszkola.

13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję Przedszkola w tym
informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów
wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.

14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

 ………………………………………

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*