

Załącznik nr 1

do Procedury bezpieczeństwa  
w Punkcie Przedszkolnym A i B oraz Oddziale Przedszkolnym  
przy Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Widomej  
w okresie epidemii COVID-19

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka:  
..... (imię i nazwisko dziecka)  
na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w przedszkolu od dnia:  
.....

Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka:

- 1) dziecko, którego obydwój rodzice pracują
- 2) dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia,
- 3) dziecko pracowników służb mundurowych,
- 4) dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW**

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną COVID -19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadoma / świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w przedszkolu rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie przedszkola może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (dziecko/rodzic dziecka/pracownik przedszkola) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia

u dziecka/jego rodziców/pracownika - przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka na terenie przedszkola nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Przedszkola, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

NUMER TELEFONU DO RODZICA: .....

EMAIL DO RODZICA: .....

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)