

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Imię i Nazwisko dziecka.....

1.Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożenia, które niesie ze sobą zakażenie koronawirusem lub/i zachorowania na COVID - 19 i zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń „Procedury bezpieczeństwa wewnętrznego na wypadek wystąpienia choroby zakaźnej ze szczególnym uwzględnieniem COVID-19” Samorządowego Przedszkola nr 12 "Zaczarowana Dorożka" opartych na wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 wydane na podst. Art 8a ust 5 pkt. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U z 2019 poz. 59 oraz z 2020 poz. 322, 374 i 576).

2.Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym, przed wejściem dziecka na teren przedszkola, i w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

3.Oświadczam, że nic mi nie wiadomo o tym, aby moje dziecko miało kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 a także oświadczam, że nikt z członków najbliższej rodziny dziecka oraz jego otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby(kaszel, katar, podwyższona temperatura, bóle mięśni).

4.Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

5.Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka oraz osób w jego najbliższym otoczeniu i rodzinie- w szczególności odnośnie podejrzenia lub stwierdzenia zakażeniem wirusem Covid-19.

6. Rozumiem, że przestrzeganie zaleceń zawartych w „Procedurze bezpieczeństwa wewnętrznego na wypadek wystąpienia choroby zakaźnej ze szczególnym uwzględnieniem COVID-19” Samorządowego Przedszkola nr 12 "Zaczarowana Dorożka" w Krakowie **zmniejsza, ale nie eliminuje możliwości zakażenia** i zachorowania przez dziecko, członków rodziny oraz inne osoby, które miały z nimi kontakt.

Miejscowość,data

Podpisy Rodziców/Prawnych Opiekunów

.....

.....