

.....
(data, miejsce)

.....
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....
Imię i nazwisko dziecka

OŚWIADCZENIE

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka
(imię, nazwisko) uczęszczającego do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego oświadczamy, że chcemy skorzystać z opieki przedszkolnej w jednostce po zniesieniu zawieszenia działalności opiekuńczo-wychowawczej prowadzonej przez przedszkola.

Deklarujemy, że nasze dziecko uczęszczać będzie do oddziału przedszkolnego a:

1) codziennie/w dniach (wybrać) w godzinach

Jesteśmy/nie jesteśmy rodzicami dzieci objętych pierwszeństwem korzystania z przedszkola, zgodnie z Wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia (dalej jako Wytyczne).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że moje dziecko oraz nikt z członków rodziny nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19, nikt z otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).

Oświadczamy, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w oddziale przedszkolnym, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłyby być związane z pobytem dziecka w jednostce.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z zasadami organizacji pracy oddziału przedszkolnego, w tym:

- z zakazem przyprawiania do przedszkola dziecka z oznakami chorobowymi;
- z zakazem przynoszenia przez dziecko własnych zabawek;
- z zasadami przyprawiania i odbioru dziecka z przedszkola.

oraz zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących w jednostce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z jednostki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę, na codzienny (przy przyprawianiu dziecka) pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym na terenie oddziału przedszkolnego oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zobowiązuje się do poinformowania Dyrektora Zespołu Szkół w Drohiczynie o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w najbliższym otoczeniu dziecka.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)