……………………….

(data, miejsce)

……………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

…………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

**Oświadczenie**

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka …………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Przedszkola Gminnego w Świeszynie oświadczamy:

1) 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).

2) W domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną ani nie ma podejrzenia zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

3) Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w jednostce.

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z zasadami organizacji pracy przedszkola od 1 września, w tym:

1. z zakazem uczęszczania do przedszkola dziecka z oznakami chorobowymi;
2. z zasadami przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola

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

W ramach ustalenia szybkiej komunikacji z placówką aktualne numery telefonów są następujące………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………….……………………………………………………………………………………….

Każdą zmianę nr telefonu będą Państwo na bieżąco aktualizować w Przedszkolu Gminnym w Świeszynie.

…………..…………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA RODZICÓW**

Wyrażam zgodę, na pomiar temperatury ciała mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

termometrem bezdotykowym na terenie przedszkola jeżeli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

……………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

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

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)