

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA IM. "WESOŁE KRASNOLUDKI" W WOŹNIKACH

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych dzieci w przedszkolu. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Przedszkola w Woźnikach, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, 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. O zmianach dotyczących zdrowia dziecka i jego rodziny niezwłocznie poinformujemy dyrektora szkoły.
7. 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.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w przedszkolu.
10. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami podczas wejścia do przedszkola konieczne jest posiadanie przez Rodzica/opiekuna maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce i przez wzgląd na sytuację przekazać dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w przedsionku przedszkola.
11. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuje się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję Przedszkola.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyрекcję 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.

- Oświadczenia dostarczamy dnia **1 września 2020r.** do przedszkola.

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

.....

DOBROWOLNA KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA*

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	
NUMER TELEFONU DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU	

1. Czy Pani/Pana dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

2. Czy obecnie występują u Pani/Pana dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

3. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują/występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

* Ankietę dostarczamy dnia **1 września 2020r.** do przedszkola.

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY*

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

My, niżej podpisani wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....

data

.....

podpisy rodziców /opiekunów

* Oświadczenia dostarczamy dnia **1 września 2020r.** do przedszkola.