**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**DZIECKA ………………………………………………………,**

**( Imię i nazwisko dziecka )**

**które uczęszcza do oddziałów przedszkolnych**

 **przy Szkole Podstawowej im. Tadeusz Kościuszki w Brzeziu**

1. Zobowiązuję się do przyprowadzania dziecka do przedszkola w pełni zdrowego: bez objawów chorobowych( bez kataru, kaszlu, gorączki , duszności i innych niepokojących objawów).
2. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID – 19 obowiązujące w przedszkolu i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych dzieci w przedszkolu COVID – 19. Biorę całkowita odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do przedszkola.
4. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, pracownikami przedszkola i ich rodzinami.
5. 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.
6. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną i nie stwierdzono u nas objawów choroby.
7. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury mojego dziecka w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.

1. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów

przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego

w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.

9.Dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.

10. Zostałam/łem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami przyprowadzania i odbierania dziecka do/ lub z placówki należy zachować wymagany dystans społeczny pomiędzy opiekunem a Rodzice a także miedzy rodzicami ( 1,5 m).

11.Osoba przyprowadzająca i odbierająca dziecko z przedszkola zobowiązana jest zakrywać usta i nos oraz dezynfekować ręce.

12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora szkoły .

13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

………………………………….. ……………………………………….…..

 Data Podpis rodziców/opiekunów prawnych