

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer tel. do natychmiastowego kontaktu

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
które uczęszcza do Przedszkola Miejskiego Nr 15 „Kraina Marzeń” w Ostrołęce**

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em zapoznana/y, akceptuję i zobowiązuję się przestrzegać procedur bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujących w Przedszkolu, nowych zasad higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i innych dzieci w przedszkolu COVID-19.
3. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy. W ciągu ostatnich 2 tygodni nie mieliśmy styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywają kwarantannę.
4. W czasie przyjęcia dziecka do Przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie występują u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. Dodatkowo zobowiązuje się do monitorowania stanu zdrowia mojego dziecka, a w przypadku zauważenia symptomów chorobowych takich jak (nie dotyczy objawów alergicznych):
 - ogólne złe samopoczucie,
 - podwyższona temperatura ciała,
 - kaszel,
 - katar,
 - duszności,
 - biegunka,
 - utrata apetytu,
 - utrata węchu lub smaku,zobowiązuję się **NIE PRZYPROWADZAĆ DZIECKA DO PRZEDSZKOLA** do czasu ustalenia przyczyn niepokojących objawów i powiadomić o tym fakcie dyrektora Przedszkola.
5. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do Przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
6. Moje dziecko nie będzie przynosiło do Przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
7. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacerzy poza teren Przedszkola podczas pobytu w Przedszkolu.
8. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli Przedszkola i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w Przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora Przedszkola.
10. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora Przedszkola, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie Przedszkola dostępnymi dla rodziców.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego