

## OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA

Imię i nazwisko dziecka: .....

Imię i nazwisko rodziców: .....

### Oświadczam, że:

1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Publicznego Przedszkola Przyjaciół Puszczy Kampinoskiej w Zaborowie, dowożeniem go do placówki opiekuńczej, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
3. Ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
4. W okresie ostatnich 14 dni nikt z domowników nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem Covid-19.
5. Codziennie rano przed wyjściem do placówki będę dokonywać pomiaru temperatury dziecka. Jeśli dziecko ma podwyższoną temperaturę powyżej 37°C pozostawię je w domu.
6. W czasie przyjęcia dziecka do placówki, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru nawet alergicznego, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin przed przyjściem dziecka do przedszkola nie wystąpiły u niego: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka w trakcie trwania opieki przez personel przedszkola. Jeśli temperatura będzie przekraczała 38°C dziecko będzie odsyłane do domu.
9. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
10. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w placówce.
11. Zaopatrzę swoje dziecko, jeśli ukończyło 4. rok życia, w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z placówki.
12. Podczas ewentualnego wejścia do placówki będę posiadał maseczkę ochronną zabezpieczającą nos i usta oraz rękawiczki. Przed wejściem do placówki obowiązkowo będę dezynfekował ręce i przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko opiekunowi.
13. Postaram się by w miarę możliwości dziecko przyprowadzał i odbierał stały opiekun- unikając w ten sposób dużej rotacji osób postronnych.
14. Poinformowałem wszystkie osoby, które będą odbierały moje dziecko z placówki o obowiązujących procedurach bezpieczeństwa.
15. Zobowiązuję się przyprowadzać i odbierać dziecko o ustalonych w danym oddziale godzinach.
16. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów z placówki, zgłoszenia się do przedszkola w trybie natychmiastowym, nie później niż w ciągu godziny.
17. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję placówki.
18. W razie zaistniałej sytuacji podejrzenia zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na podjęcie wewnętrznych procedur bezpieczeństwa (izolacja dziecka w sali do tego przeznaczonej pod opieką pracownika przedszkola) oraz zawiadomienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Powiecie Warszawskim Zachodnim.
19. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
20. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w placówce i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
21. Jestem świadomy/a wzrostu dziennej stawki żywieniowej.
22. Zobowiązuję się do złożenia oświadczenia i deklaracji potrzeby przyprowadzania dziecka do przedszkola, która będzie cotygodniowo weryfikowana przez Dyrektora wg. ustalonych kryteriów pierwszeństwa. W przypadku większej liczby dzieci niż miejsc w przedszkolu istnieje możliwość nieprzyjęcia dziecka na kolejny tydzień.

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....