**DEKLARACJA POTRZEBY PRZYPROWADZENIA DZIECKA**do Publicznego Przedszkola Przyjaciół Puszczy Kampinoskiej w Zaborowie **NA DYŻUR WAKACYJNY**

(w okresie ogłoszonego stanu epidemii w związku z zagrożeniem zakażeniem COVID-19.)

Deklaruję/deklarujemy, że moje/nasze dziecko będzie w roku szkolnym 2019/2020 uczęszczało do Publicznego Przedszkola Przyjaciół Puszczy Kampinoskiej w Zaborowie   
w okresie dyżuru wakacyjnego tj. 03.08.2020 r. – 28.08.2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data urodzenia dziecka** |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** |  |
| **Imię i nazwisko rodziców dziecka/prawnych opiekunów** |  |
| **Numery telefonów do natychmiastowego kontaktu – rodziców dziecka/prawnych opiekunów** |  |

* Dziecko będzie uczęszczać do przedszkola od dnia ............................ do dnia ...............................
* Deklarowany dzienny czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. …..…... do godz. ….....……
* Dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola przez ……….. godzin dziennie.
* Dziecko będzie korzystać/ nie będzie korzystać z posiłków (niepotrzebne skreślić).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stosowane kryteria przy ustalaniu kolejności przyjęć do przedszkola w czasie dyżuru wakacyjnego** ze względu na ograniczenia dotyczące dopuszczalnej liczby dzieci w grupie – do 10 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni przypadającej na jedno dziecko i osobę dorosłą minimum 4 m2: | | |
| **Kryteria pierwszeństwa** | **TAK** | **NIE** |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:  a)w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:  b)w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:  c)handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących  zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu\* |  |  |

*\*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko*

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji zgłoszenia dziecka w okresie dyżuru wakacyjnego zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r.   
   o ochronie danych osobowych ( dz. u. z 2018 r. poz. 1000) oraz rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (ue) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
2. Jestem/jesteśmy świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji i oświadczam/y, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się/zobowiązujemy się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.
3. Zobowiązuję/my się do przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną w zadeklarowanych godzinach, oraz zgłaszania nieobecności dziecka w dniu, w którym nie będzie korzystało z przedszkola.
4. 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.
5. 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.
6. Ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
7. W okresie ostatnich 14 dni nikt z domowników nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem Covid-19.
8. Codziennie rano przed wyjściem do placówki będę dokonywać pomiaru temperatury dziecka. Jeśli dziecko ma podwyższoną temperaturę powyżej 37°C pozostawię je w domu.
9. 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.
10. 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.
11. 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.
12. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
13. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacery podczas pobytu w placówce.
14. Zaopatrzę swoje dziecko, jeśli ukończyło 4. rok życia, w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z placówki.
15. 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 sytuacje przekażę dziecko opiekunowi.
16. Postaram się by w miarę możliwości dziecko przyprowadzał i odbierał stały opiekun- unikając w ten sposób dużej rotacji osób postronnych.
17. Poinformowałem wszystkie osoby, które będą odbierały moje dziecko z placówki o obowiązujących procedurach bezpieczeństwa.
18. Zobowiązuję się przyprowadzać i odbierać dziecko o ustalonych w danym oddziale godzinach.
19. 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.
20. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję placówki.
21. 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.
22. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
23. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w placówce i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
24. Opłata naliczona zostanie na podstawie uchwały Nr XXXI/181/2017 Rady Gminy Leszno   
    z dnia 22 lutego 2017 roku w sprawie wysokości opłat za korzystanie z wychowania dzieci   
    w wieku do lat 5 w przedszkolach publicznych oraz opłaty za wyżywienie według dziennej stawki żywieniowej ustalonej w przedszkolu.
25. Jestem świadomy/a wzrostu dziennej stawki żywieniowej.Opłaty za pobyt i wyżywienie należy uiścić najpóźniej do 30.06.2020 r. w kasie przedszkola.

Zaborów , dnia ………………………… Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

……...………………………………………

…..…………………………………………