

Załącznik nr 1

Oświadczenie

**rodziców/opiekunów prawnych dziecka uczęszczającego
do Przedszkola Gminnego w Chotomowie**

Szanowni Rodzice!

Ze względu na sytuację epidemiczną związaną z COVID-19 i konieczność spełnienia reżimu sanitarnego, związanego z ograniczeniem liczby dzieci przebywających w grupie, w pierwszej kolejności do oddziału przedszkolnego zostaną przyjęte dzieci, których rodzice/opiekunowie prawni nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem.

1. Nazwisko i imię dziecka

.....

2. Grupa wiekowa, do której uczęszcza dziecko aktualnie

.....

3. Prosimy podać dwie stałe osoby przyprowadzające/odbierające dziecko:

Opiekun stały 1 -

Numer Dowodu Osobistego -

Opiekun stały 2 -

Numer Dowodu Osobistego -

4. Aktualne numery telefonów do szybkiego kontaktu:

Matka -,

Ojciec -

Opiekun stały 1 -,

Opiekun stały 2 -

5. Czy rodzic/opiekun prawny deklaruje chęć, by dziecko uczestniczyło w zajęciach opiekuńczych organizowanych przez przedszkole podczas pandemii COVID-19 z zastosowaniem reżimu sanitarnego? (właściwe otoczyć kółkiem)

TAK / NIE

6. Czy oboje rodzice/opiekunowie prawni pracują? (właściwe otoczyć kółkiem)

TAK / NIE

7. Czy któryś z rodziców/opiekunów prawnych pracuje w jednym z poniższych zawodów, realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID19 (właściwe otoczyć kółkiem):

- pracownik systemu ochrony zdrowia **TAK / NIE**

- pracownik służb mundurowych **TAK / NIE**

- pracownik handlu realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

TAK / NIE

- pracownik przedsiębiorstw produkcyjnych realizujący zadania związane z z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

TAK / NIE

- pracownik realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

TAK / NIE

8. Czy w miejscu zamieszkania dziecka obecnie przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji? (właściwe otoczyć kółkiem)

TAK / NIE

9. Czy dziecko w ostatnich dwóch tygodniach miało kontakt z kimś, kto w przeciągu tych tygodni został objęty kwarantanną? (właściwe otoczyć kółkiem)

TAK / NIE

10. Prosimy o podanie określonych godzin przyprawdzania i odbierania dziecka do/z przedszkola:

Godzina przyprawdzenia dziecka -

Godzina odbioru dziecka -

Informacja o czynnikach ryzyka COVID-19 związanych z wysłaniem dziecka do przedszkola:

- przyprowadzenie do placówki dziecka z objawami chorobowymi (grypopodobnymi, w tym stanem podgorączkowym i gorączką);
 - domownicy dziecka przebywają na kwarantannie lub w izolacji, bądź manifestują objawy chorobowe grypopodobne, w szczególności takie jak: kaszel, gorączka, duszność;
 - brak umiejętności przestrzegania przez dzieci podstawowych zasad higieny (dziecko powinno unikać dotykania oczu, nosa i ust, zasłaniać twarz podczas kichania czy kasłania,
 - zabieranie do placówki niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.
- Informuję Państwa, że pomimo przestrzegania wszystkich procedur oraz wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego o czynnikach ryzyka COVID-19 przez pracowników placówki, to istnieje ryzyko zachorowania zarówno dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników. Decydując się na posłanie dziecka do placówki, ponosicie Państwo odpowiedzialność za podjętą decyzję.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacją o czynnikach ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, własnym, jak i innych domowników oraz Procedurami dotyczącymi funkcjonowania Przedszkola Gminnego w Chotomowie w zaostrzonym rygorze sanitarnym w związku z epidemią COVID-19 oraz jestem świadoma/świadomy swojej odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do placówki i nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń z tytułu zachorowania dziecka lub członków naszej rodziny.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym przed wejściem dziecka do przedszkola oraz w razie zaobserwowania niepokojących objawów zdrowotnych, a także w celach kontrolnych związanych z bezpieczeństwem zdrowotnym.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora placówki o wszelkich zmianach zdrowotnych odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zobowiązuję się w miarę możliwości dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy/własne oświadczenie o braku możliwości dalszej pracy zdalnej.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego