

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Przedszkolu Samorządowym nr 2 im. Kubusia Puchatka w Ciechocinku, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki jak również ich rodziny.
3. Odpowiedzialność za podjętą przez mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 2 im. Kubusia Puchatka w Ciechocinku, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, tym samym na narażanie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy(osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w przedszkolu.
10. Zostałam/em poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami w szatni może znajdować się maksymalnie dwoje dzieci i dwoje rodziców/opiekunów prawnych. W przypadku gdy w szatni już przebywa maksymalna wskazana w procedurze ilość osób będą oczekiwać na swoją kolej na zewnątrz przed drzwiami. Podczas wejścia do przedszkola konieczne jest posiadanie przez Rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce a przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko pracownikowi obsługi w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w szatni.
11. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyрекcję Przedszkola.
13. Zapoznałam/em się z informacjami udostępnionymi przez Dyрекcję Przedszkola w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.

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

15. Oświadczam/y , że nie korzystam z dodatkowego zasiłku opiekuńczego, który przysługuje rodzicom dzieci do 8 roku życia.

16. Ponadto oświadczam/oświadczamy, że aktualnie jestem/jesteśmy zatrudnieni w:

Miejsce pracy matki/opiekunki prawnej (nazwa pracodawcy, nr telefonu kontaktowego)

.....

Miejsce pracy ojca/opiekuna prawnego (nazwa pracodawcy, nr telefonu kontaktowego)

.....

Ciechocinek, data

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)