

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka*

My niżej podpisani oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się i akceptujemy procedury bezpieczeństwa obowiązujące w trakcie otwarcia przedszkola na zasadach reżimu sanitarnego w związku z epidemią COVID 19 i nie mamy do nich zastrzeżeń.
2. Przyprowadzone przez nas dziecko jest w pełni zdrowe, bez jakichkolwiek objawów chorobowych, w szczególności sugerujących chorobę zakaźną. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, nie występują u niego żadne inne niepokojące objawy chorobowe.
3. Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane wyłącznie przez jednego z rodziców lub inną, jedną na stałe upoważnioną osobę zamieszukującą we wspólnym gospodarstwie domowym.
4. Nikt z najbliższej rodziny lub osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie, nie jest objęty nadzorem epidemiologicznym, ani nie przebywa w szpitalu.
5. Dziecko, rodzice, inni domownicy oraz osoba upoważniona do odbioru dziecka nie mieli styczności z osobami zakażonymi COVID-19.
6. Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące.
7. Jesteśmy świadomi możliwości zarażenia się, zarażenia naszego dziecka, domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID – 19.
8. Jesteśmy świadomi, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami, pracownikami i dyrektorem jak również ich rodzinami. Skutkiem czego będzie zamknięcie przedszkola.
9. Przejmujemy na siebie odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Przedszkola nr 12 w Koninie. Jesteśmy zatem w pełni świadomi narażenia dziecka na zakażenie COVID – 19.
10. Wyrażamy zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury dziecka przy przyjęciu do przedszkola oraz w trakcie pobytu w przedszkolu, jeżeli personel opiekujący się dzieckiem uzna taką potrzebę.
11. Dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz, ani nie będzie zabierało zabawek/przedmiotów z przedszkola do domu.
12. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy, iż w chwili widocznych oznak choroby dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do przedszkola i będzie mogło do niego powrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
13. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy, że w chwili stwierdzenia objawów chorobowych u dziecka, zostanie ono odizolowane i umieszczone w tzw. *Miejscu Izolacji* znajdującym się na terenie przedszkola.
14. Nasze telefony będą cały czas aktywne w celu ewentualnego i pilnego kontaktu nauczycieli z rodzicami.
15. Zostaliśmy poinformowani, że obowiązuje zakaz wchodzenia do przedszkola rodziców i innych osób, i zapoznaliśmy się z zapisami procedury w tym zakresie.
16. Wyrażamy zgodę na podanie danych osobowych dziecka i rodziców - w przypadku podejrzenia lub zarażenia COVID – 19- terenowej jednostce sanepidu.

Jednocześnie zobowiązujemy się do:

1. Niezwłocznego poinformowania przedszkola o zakażeniu najbliższych członków rodziny wirusem Covid-19, objęciem kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym.
2. Przestrzegania ustalonej przez przedszkole procedury bezpieczeństwa, opracowanej w związku z otwarciem placówki na zasadach reżimu sanitarnego.
3. Każdorazowego odbierania telefonów od nauczycieli.
4. Odebrania dziecka z przedszkola w trybie natychmiastowym, jeżeli zostanie poinformowany telefonicznie przez nauczyciela o wystąpieniu niepokojących objawów chorobowych u mojego dziecka.
5. Natychmiastowego powiadomienia dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w powyższych oświadczeniach i zobowiązaniach.

Numery telefonów rodziców do natychmiastowego kontaktu:

1.

2.

Dziecko będzie przebywało w przedszkolu od godz. do godz.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń potwierdzam powyższe własnoręcznym podpisem.

Konin, dn.

.....

.....

/Czytelne podpisy obojga rodziców**/ opiekunów prawnych/

*oświadczenie wypełniają rodzice dla każdego dziecka oddzielnie (mowa o rodzeństwie)

**nie dotyczy osób samotnie wychowujących dzieci