OŚWIADCZENIE RODZICÓW O ZAPOZNANIU SIĘ PROCEDURĄ FUNKCJONOWANIA PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
 W OKRESIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO

…………………………………….………………… dnia ………………

imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………………

tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA TERENIE GMINY UJAZD**

1. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości zapisy Wytycznych GIS i MZ, które wskazują, iż w pierwszej kolejności, do przedszkola przyjmowane są dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem  
   i zwalczaniem COVID-19 oraz rodziców/opiekunów obojga pracujących, z wyłączeniem rodziców/opiekunów pracujących zdalnie.

Jednocześnie informuję, iż:

**(Matka/opiekuna prawny)**

świadczę/ nie świadczę\* stosunek/ku pracy w jednej w powyższych branż, pracuję/ nie pracuję czynnie, mam/nie mam możliwości pracy zdalnej

**(Ojciec, opiekun prawny)**

świadczę/ nie świadczę\* stosunek/ku pracy w jednej w powyższych branż, pracuję/ nie pracuję czynnie, mam/nie mam możliwości pracy zdalnej

1. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 czas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym:

**W godzinach pracy placówki** i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka ustalonych przez poszczególne jednostki.

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
3. Oświadczam, iż ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną i każdy z domowników jest zdrowy.
4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do przedszkola/oddziału przedszkolnego moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojące objawy chorobowe.
5. Zobowiązuję się do stałego i bieżącego informowania o stanie zdrowia mojego dziecka  
   a w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących jego stanu zdrowia, obliguję się do jego nieprzyprowadzania do przedszkola/oddziału przedszkolnego.
6. Zostały wdrożone nadzwyczajne procedury chroniące dzieci i pracowników, niemniej jednak mam świadomość, że nie zniweluje to zagrożenia w całości i na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do przedszkola/oddziału przedszkolnego.
7. Pomimo wdrożenia nadzwyczajnych procedur chroniących dzieci i pracowników, jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu/oddziale przedszkolnym i innych dzieci COVID-19.
8. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją, jak również ich rodzinami.
9. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów z przedszkola oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu/oddziale przedszkolnym pomieszczenia do izolacji.
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Przedszkola/Szkoły.

**\***  *niepotrzebne skreślić*

…………………………………………………….

(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

…………………

(data)