

.....
imiona i nazwiska rodziców

Kleszczewo, dn.

Oświadczenie

Prosimy o wypełnienie i oddanie w momencie powrotu dziecka
do Przedszkola *Wesołe Skrzaty* w Kleszczewie
(niezbędne do prawidłowej realizacji procedury postępowania podczas
pracy w trakcie epidemii COVID – 19 - w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa).

My, niżej podpisani, rodzice/opiekunowie prawni dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczamy, że:

1. Oboje pracujemy i nie mamy możliwości zapewnienia dziecku opieki

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

2. Jesteśmy świadomi obecnej sytuacji epidemiologicznej oraz zagrożenia zarażeniem w placówce dziecka wirusem COVID – 19.
3. Dziecko jest zdrowe, nie przejawia oznak chorobowych, ponadto żaden z członków rodziny, nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji pod nadzorem Sanepidu, nie przejawia widocznych oznak choroby.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
6. **Podaję nr tel. pod którym będę dostępny w czasie pobytu dziecka w przedszkolu**
.....
7. Zostałem poinformowany o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego do 24 maja.
8. Dziecko nie jest/ jest uczulone na środki dezynfekcyjne.
9. Wyrażam zgodę na mierzenie dziecku temperatury przed wejściem do przedszkola i zabranie go do domu, jeżeli ta przekroczy 37°C.

Będąc świadomy zagrożenia epidemicznego wynikającego z obecnej sytuacji w kraju oświadczam, że w sytuacji zachorowania mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Dyrektor placówki może zażądać przedstawienia zaświadczenia o zatrudnieniu.*

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
podpis matki/prawnego opiekuna