



**OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA
W ZWIĄZKU Z PANDEMIĄ COVID-19
w Przedszkolu nr 34 im. Marii Konopnickiej w Gdańsku**

Imię i nazwisko dziecka

Numery telefonu do kontaktu

E-mail do kontaktu

Ja niżej podpisany/podpisana
oświadczam, że:

wyrażam/nie wyrażam zgody* na wykonywanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka
....., jeśli zaistnieje taka
konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych¹.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dla rodziców/opiekunów
prawnych dziecka uczęszczających do Przedszkola nr 34 im. Marii Konopnickiej w Gdańsku w związku
z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r., która
umieszczona jest na stronie internetowej placówki oraz na drzwiach wejściowych do przedszkola.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

*niepotrzebne skreślić

Zapoznałem/am się z treścią „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa w Przedszkolu nr 34
im. Marii Konopnickiej w okresie pandemii COVID-19” i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

¹ Zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów
przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3,
wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59 oraz
z 2020 r. poz. 322, 374, 567 i 1337)

Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących „Procedur zapewnienia bezpieczeństwa w Przedszkolu nr 34 im. Marii Konopnickiej w okresie pandemii COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym, tj. przede wszystkim: przyprawadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz odbierania telefonu z przedszkola i natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że obecnie nie występują u żadnego z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar i inne nietypowe) oraz żaden z domowników nie jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną), a w razie objęcia nadzorem, któregoś z domowników niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora przedszkola i nie będę przyprawadzał/a dziecka do placówki.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.:

- mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych wskazanych przez Główny Inspektorat Sanitarny, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19;
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personelu/dziecka/rodzica/opiekuna prawnego dziecka zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców/ opiekunów prawnych lub personelu decyzję o dalszym funkcjonowaniu przedszkola podejmą odpowiednie instytucje;
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/personelu, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)