

OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....
(nazwisko i imię dziecka, grupa)

.....
(nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Miejskiego Nr 2 „Mali Artyści” w Stargardzie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Zostałam/em 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 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) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie może zostać skierowane na 14-dniową kwarantannę.
3. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą na kwarantannę.
4. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Przedszkola Miejskiego Nr 2 „Mali Artyści” w Stargardzie, będąc całkowicie świadom/ świadoma zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
5. Dziecko **nie jest/jest (niewłaściwe skreślić)** uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
6. Jestem świadom/ świadoma, że określone przewlekłe choroby zwiększają ryzyko zachorowania dziecka.
7. Oświadczam, że przyprowadzam do przedszkola dziecko zdrowe, bez żadnych objawów chorobowych.
8. Zobowiązuje się przyprowadzać dziecko do przedszkola bez zabawek i innych przedmiotów.
9. Zobowiązuje się przyprowadzać i odbierać dziecko w zadeklarowanych godzinach, w celu zapewnienia bezpiecznego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola.

Godzina przyprowadzania dziecka do przedszkola:

Godzina odbioru dziecka z przedszkola:

10. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przy wejściu do przedszkola i w razie potrzeby, w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.
11. Zobowiązuje się do zapoznania z obowiązującymi w przedszkolu procedurami i bezwzględnego ich przestrzegania.

.....
(Miejscowości, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)