

Godziny opieki nad dziećmi w okresie prowadzenia zajęć opiekuńczych, związanych z sytuacją epidemiczną: od godz. 7.00 do godz. 15.00

Imię i nazwisko dziecka .....

Imię i nazwisko Rodzica/Rodziców.....

Numery telefonu do natychmiastowego kontaktu.....

1. Dziecko obydwojga rodziców pracujących w tym jedno z nich jest pracownikiem:

- systemu ochrony zdrowia  TAK  NIE
- służb mundurowych  TAK  NIE
- pracowników handlu  TAK  NIE
- przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19  TAK  NIE
- Pracownika ZSP 12  TAK  NIE
- Pracującego rodzica, samotnie wychowującego dziecko  TAK  NIE

2. Godziny:

a. przyprowadzania dziecka: .....

b. Odbierania dziecka: .....

3. Oświadczam, że w zadeklarowanym czasie posyłania dziecka do przedszkola żaden z rodziców nie pozostaje na zasiłku opiekuńczym do lat 8  TAK  NIE

4. Zobowiązuję się do dostarczenia do przedszkola kompletu odzieży do przebrania w sytuacjach koniecznych – ubrania wyprasowane umieszczone w szczelnie zamkniętym worku foliowym i czytelnie podpisanym imieniem i nazwiskiem dziecka

.....  
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

Gliwice, dnia .....

.....  
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn: .....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergja, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 7 w ZSP 12 w Gliwicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam 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 – zdaje 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 lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja.
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

**Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

.....  
(podpis rodzica)

.....

.....

(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19**”
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki
- Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:
  - przy wejściu dziecka do placówki dziecka termometrem bezdotykowym
  - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych
- Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.
- Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 7 w ZSP 12 w Gliwicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
- Zobowiązuję się do poniesienia odpłatności za faktyczny czas pobytu dziecka w przedszkolu.
- Oświadczam, że moje dziecko jest alergikiem objawiającej się poprzez

.....,  
jednocześnie załączam zaświadczenie lekarskie (przy zaznaczeniu obligatoryjne załączenie zaświadczenia)

.....  
Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawne