

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO PP7  
INTEGRACYJNEGO W STANIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO**

Imię i nazwisko dziecka:

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania przedszkola w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz, że ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, każdy z domowników jest zdrowy i nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura )
3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 24 godzin jak i w czasie przyjęcia do przedszkola moje dziecko jest zdrowe, nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepojące objawy chorobowe.
4. 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 nieprzyrowadzania do przedszkola.
5. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż mimo zastosowania procedur chroniących dzieci i pracowników oraz środków ochronnych, w przedszkolu może dojść do zakażenia dziecka wirusem SARSCoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym drogą kropelkową. Jako rodzic/prawny opiekun rozumiem to oraz w pełni akceptuję powyższe ryzyko zakażenia i ryzyko wszystkich powikłań COVID-19.
6. Oświadczam, że na własną odpowiedzialność posyłam dziecko do przedszkola i jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci COVID-19.
7. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zakażenie oraz kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, dyrekcją, jak również ich rodzinami.
8. 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 pomieszczenia do izolacji.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Przedszkola.

.....  
Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego \*

.....  
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego\*

Brzeg, dn. ....