Załącznik nr 1do

Procedury zapewnienia bezpieczeństwa

w Przedszkolu nr 2 w Nidzicy

w związku z wystąpieniem COVID-19

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

**Imię i Nazwisko dziecka.....................................................................**

1.Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z zagrożenia, które niesie ze sobą zakażenie

koronawirusem lub/i zachorowania na COVID -19 i zobowiązuję się do przestrzegania zaleceń „Procedury bezpieczeństwa wewnętrznego na wypadek wystąpienia choroby zakaźnej ze szczególnym uwzględnieniem COVID- Przedszkola nr 2 opartych na wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 wydane na podst. Art 8a ust 5 pkt. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U z 2019 poz. 59 oraz z 2020 poz. 322, 374 i 576).

2.Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym, przed wejściem dziecka na teren przedszkola, i w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

3.Oświadczam, że nic mi nie wiadomo o tym, aby moje dziecko miało kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 a także oświadczam, że nikt z członków najbliższej rodziny dziecka oraz jego otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby(kaszel, katar, podwyższona temperatura, bóle mięśni).

4.Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

5.Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej dziecka oraz osób w jego najbliższym otoczeniu i rodzinie-w szczególności odnośnie podejrzenia lub stwierdzenia zakażeniem wirusem Covid-19.

6.Rozumiem, że przestrzeganie zaleceń zawartych w „Procedurze bezpieczeństwa wewnętrznego na wypadek wystąpienia choroby zakaźnej ze szczególnym uwzględnieniem COVID-19” Przedszkola nr 2 w Nidzicy zmniejsza, ale nie eliminuje możliwości zakażenia i zachorowania przez dziecko, członków rodziny oraz inne osoby, które miały z nimi kontakt.

Miejscowość, .....................................................data .............................................................

Podpisy Rodziców/Prawnych Opiekunów.............................................................................

Załącznik nr 2 do

Procedury zapewnienia bezpieczeństwa

w Przedszkolu nr 2 w Nidzicy

związku z wystąpieniem COVID-19

**ZGŁOSZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA NR 2**

**W NIDZICY W CZASIE EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko dziecka ............................................................................................................................

Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej od dnia ..........................

W godzinach: ..............................................................................................

Nr telefonu do szybkiego kontaktu(rodziców/opiekunów prawnych): ..................................................................................................................

Oświadczam, że dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

1...........................................

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

2. .................................

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego