***UWAGA! Oświadczenie składane na adres ............................ do 11.05 r. tj, do poniedziałku***

# Oświadczenie rodziców

**dotyczące bezpieczeństwa epidemicznego**

Oświadczam/y, że zamierzam/y skorzystać z możliwości zapewnienia opieki naszemu/mojemu

Data przyjęcia wniosku

*(stempel wpływu)*

dziecku ............................................................…..… przez ..............................................................

Deklarowane godziny przebywania dziecka w placówce: .....................................................

1. Czy ktoś z domowników w ciągu ostatnich dwóch tygodni przebywał za granicą:

**tak / nie**

2. Czy ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?:

## tak / nie

3. Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła, inne

nietypowe:

**tak / nie**

4. Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują lub występowały w/w objawy u dziecka lub

kogoś z domowników:

**tak / nie**

5. Do przedszkola przyprowadzam tylko dziecko zdrowe, bez widocznych objawów chorobowych.

6. Wyrażam zgodę na pomiary temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.

7. Zobowiązuje się do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola w przypadku wystąpienia

jakichkolwiek objawów infekcji.

## Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych w oświadczeniu.

## Jestem świadoma/y ryzyka zakażenia się COVID- 19 przez moje dziecko w przedszkolu.

Podpis rodzica/opiekuna

....................................................................................

Aktualny numer telefonu komórkowego matki Aktualny numer telefonu komórkowego ojca

## WAŻNE INFORMACJE DLA RODZICÓW:

* dzieci przyprowadzamy do .............................i odbieramy z ..................... tylko przez wejście główne budynku,
* dzieci przyprowadzamy do ...................................tylko w godzinach 7.00 -8.30
* dzieci odbieramy z ................................. od godz. 14.30 do 17.00
* dziecko w wejściu przekazujemy pracownikowi placówki, który zmierzy temperaturę ciała dziecka
* dziecko przebywa w ......................................................., zgodnie z zadeklarowanymi godzinami ustalonymi przez dyrektora (7.00-16.30 )