**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECI PRZEDSZKOLNYCH, DOTYCZĄCE ZAPOZNANIA SIĘ Z PROCEDURAMI OBOWIĄZUJĄCYMI W ODDZIAŁĄCH PRZEDSZKOLNYCH PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 8 W MIKOŁOWIE NA CZAS PANDEMII COVID-19**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z następującymi procedurami i zobowiązujemy się do przestrzegania zaleceń, które dotyczą nas jako rodziców/ opiekunów i nasze dzieci.

1. Procedura dotycząca zasad higieny, czyszczenia i dezynfekcji pomieszczeń i powierzchni w przedszkolach, oddziałach przedszkolych oraz w żłobku w Mikołowie.

Oddziały przedszkolne przy Szkole Podstawowej nr 8 w Mikołowie

2.Procedura dotycząca przekazania i odbierania dzieci z przedszkoli, oddziałów przedszkolnych oraz żłobka w Mikołowie.

Oddziały przedszkolne przy Szkole Podstawowej nr 8 w Mikołowie

3.Procedura dotycząca zasad higieny na placach zabaw w przedszkolach, oddziałach przedszkolych oraz w żłobkach w Mikołowie

Oddziały przedszkolne przy Szkole Podstawowej nr 8 w Mikołowie

4.Procedura dotycząca zasad postępowania z zakażonym pracownikiem   
w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych oraz w żłobku w Mikołowie

Oddziały przedszkolne przy Szkole Podstawowej nr 8 w Mikołowie

5.Procedura żywienia w przedszkolach, oddziałach przedszkolych oraz w żłobkach   
w Mikołowie. Oddziały przedszkolne przy Szkole Podstawowej nr 8 w Mikołowie

6. Z dokumentem: Szczegółowe obowiązki rodzica.

7. Procedura dotycząca postępowania w sytuacji podejrzenia wystąpienia zakażenia u dziecka uczęszczającego do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub żłobka w Mikołowie.

…………………………………………………….

Podpis rodziców

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW DZIECI PRZEDSZKOLNYCH, DOTYCZĄCE ZGODY NA DOKONYWANIE POMIARU CIAŁA NA CZAS PANDEMII COVID-19**

* Zobowiązujemy się do posyłania dziecka do przedszkola wyłącznie zdrowego,
* do poinformowania dyrektora **p**o powzięciu informacji, że dziecko uczęszczające do placówki lub członek jego najbliższej rodziny zostali: objęci nadzorem epidemiologicznym, poddani kwarantannie, poddani procesowi diagnostyki medycznej czy leczenia,
* oraz wyrażamy zgodę na codzienne dokonywanie pomiarów temperatury ciała naszemu dziecku

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

*(imię, nazwisko dziecka)*

*.........................................*

*(podpis rodziców)*