**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO W WILCZOPOLU-KOLONII**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19

obowiązujące w Oddziałach Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich

zastrzeżeń.

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników,

opiekunów w Oddziałach Przedszkolnych przy Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie

nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.

4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem)

objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

5. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru,

kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

**7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.**

10.Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami osoba przyprowadzająca/odbierająca dziecko oddaje/odbiera dziecko w pierwszym holu wejściowym osobie wyznaczonej do odbioru dzieci.

**11. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe**

**zobowiązuję się do każdorazowego informowania placówkę do której dziecko uczęszcza.**

**12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii.**

**13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Wilczopolu-Kolonii informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi** **numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.**

**14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.**

**…………………………………….. …………………………….**

**Miejscowość, data czytelne podpisy rodziców**