Ja, niżej podpisany/podpisana –(imię i nazwisko rodzica/rodziców opiekunów prawnych)………………………………………………; ………….………………………………………………

Numery telefonów do kontaktu (aktualne)……………………..…………..; ………………...……………………

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że moje dziecko .............................................................................. będzie uczęszczało   
do przedszkola od dnia ………………………… do dnia …………………….w godzinach   
od ……………. do ……………,

**Oświadczam, że** moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 lub która powróciła   
z zagranicy w ostatnich 14 dniach oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do przedszkola.

…………………………….. …. ……………………………………  
( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Jestem w pełni świadomy**, iż przebywając w oddziałach przedszkolnych przy Szkole Podstawowej nr 8 im. Wojciecha Korfantego w Mikołowie w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarazić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym nie będę wnosił/a roszczeń wobec pracowników przedszkola, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

……………………………..…. …………………………………...  
( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Zobowiązuję się** do przestrzegania obowiązujących w oddziałach przedszkolnych przy Szkole Podstawowej nr 8 im. Wojciecha Korfantego w Mikołowie wewnętrznych procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego (do 60 min.) odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu, oraz zobowiązuję się do przestrzegania zadeklarowanych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka .

…………………………….. …. ……………………………………  
( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Wyrażam zgodę** na dokonywanie przez pracownika oddziałów przedszkolnych przy Szkole Podstawowej nr 8 im. Wojciecha Korfantego codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

…………………………….. …. ……………………………………  
( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Zobowiązuję się** do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa SARS-CoV-2 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zostanie skierowana.

…………………………….. …. ……………………………………  
( data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**POUCZENIE:Warunkiem przyjęcia dziecka - podpisane wszystkie w/w oświadczenia, zgody i zobowiązania przez obojga rodziców/opiekunów prawnych**