

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego w związku uczęszczaniem dziecka do Miejskiego Przedszkola Nr 55 Zespole Szkół i Placówek nr 1 w Katowicach w warunkach zagrożenia COVID 19.

Imię i nazwisko dziecka

1. **Zapoznałam/em się i akceptuję procedury postępowania na wypadek podejrzenia zarażenia COVID-19 oraz Regulaminem organizacji, opieki, zasad bezpieczeństwa i higieny na terenie Miejskiego Przedszkola Nr 55 w czasie trwania epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu umieszczone na stronie internetowej i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.**
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19, pomimo wdrożonych procedur bezpieczeństwa. Nie będę zgłaszać wobec placówki czy miasta jakichkolwiek roszczeń w przypadku ewentualnego zachorowania dziecka lub członków jego rodziny na COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie **nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę** wszystkie dzieci oraz pracowników wraz z rodzinami.
4. Nie jesteśmy ani ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, nie kicha, nie ma kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe. Nie miało ono styczności z osobami chorymi lub odbywającymi kwarantannę.
6. Zobowiązuję się do codziennej oceny stanu zdrowia mojego dziecka oraz osób zamieszkujących nie tylko w dniu składania oświadczenia i zatrzymanie dziecka w domu w razie wystąpienia objawów choroby do czasu wyzdrowienia i poinformowania o tym przedszkola.
7. **Wyrażam zgodę** na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury –w trakcie jego pobytu w przedszkolu.
8. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
9. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

.....
Data i podpis matki

.....
Data i podpis ojca