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

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

 imię i nazwisko rodziców składających oświadczenie

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1

 w Jadownikach

**Oświadczenie**

**o zamiarze korzystania dziecka z przedszkola w okresie epidemii w terminie**

**od 11.05.2020 a także akceptacji, warunków korzystania z wychowania przedszkolnego dla mojego dziecka**

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

imię i nazwisko dziecka

 Jestem świadom/a czynnika ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u mojego dziecka, moim, innych domowników, u osób sprawujących opiekę w przedszkolu oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia opiekuńczo - wychowawcze oraz zapoznałam/łem się z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Edukacji Narodowej w tym zakresie oraz z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 w Jadownikach – oddział przedszkolny.

 \*Matka dziecka (prawna opiekunka) - praca (\*zakreślić właściwe)

w systemie ochrony zdrowia

w służbach mundurowych

w handlu

w przedsiębiorstwie produkcyjnym

nie związane z powyższym - praca w siedzibie firmy (poza domem)

\*Ojciec dziecka (prawny opiekun) – praca (\*zakreślić właściwe)

w systemie ochrony zdrowia

w służbach mundurowych

w handlu

w przedsiębiorstwie produkcyjnym

nie związane z powyższym - praca w siedzibie firmy (poza domem)

Oświadczam, że jestem świadoma/y ryzyka i ograniczeń pobytu dziecka w przedszkolu w okresie epidemii oraz zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasad funkcjonowania oddziału zerowego w tym okresie. Przyjmuję niżej wymienione zasady korzystania z opieki przedszkolnej:

1. Dyrektor ma prawo odmówić przyjęcia dziecka do przedszkola na zajęcia opiekuńcze u którego stwierdzi objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.

 2. Dziecko mieszkające w tym samym lokalu z osobą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych nie może korzystać z wychowania przedszkolnego.

3. Upoważnienia do przyprowadzania i odbioru dziecka z przedszkola osoby z objawami choroby, przebywającej na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych nie mają zastosowania.

4. Dziecko, u którego nauczyciel stwierdził niepokojące objawy chorobowe jest izolowane w innym pomieszczeniu od innych dzieci do czasu niezwłocznego odebrania go przez rodziców.

5. Dziecko nie może przynosić do przedszkola jedzenia lub jakichkolwiek przedmiotów, np. zabawek. 6. Rodzic wraz z dzieckiem, które ukończyło 4 rok życia przychodzi do przedszkola w maseczce lub osłonie zabezpieczającej usta i nos, rodzic dodatkowo ma rękawiczki ochronne.

7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka.

8. Rodzice i opiekunowie przyprowadzający/odbierający dzieci do/z przedszkola zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora zasad i procedur obowiązujących na terenie placówki.

9. W trosce o wspólne bezpieczeństwo, w przypadku nieprzestrzegania określonych zasad i procedur, Dyrektor podejmuje decyzje o zaprzestaniu świadczenia zajęć opiekuńczych dla danego dziecka i niezwłocznie informuje o tym fakcie rodziców.

10. Do szybkiego kontaktu z rodzicem/prawnym opiekunem dziecka w razie konieczności służy telefon:

 •…………………………………………… - ………………………………………………

• …………………………………………… - ………………………………………………

 Osoba numer telefonu

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 w Jadownikach – oddział przedszkolny i zobowiązuję się do ich przestrzegania, jak również natychmiastowego powiadomienia przedszkola w przypadku jakichkolwiek istotnych zmian w ich zakresie.

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

Data Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Imię i Nazwisko dziecka……………………………………………………

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym codziennie przy przyjęciu do przedszkola oraz w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

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

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

 *Data Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*

1. Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura).

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

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

 *Data Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*

1. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

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

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

 *Data Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*

1. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

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

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

 *Data Czytelny podpis rodziców składających oświadczenie*