**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Ja, niżej podpisany(a):

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko ………………………………………………………………………….
2. Nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia żadnych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
3. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia covid-19.
5. Zostałem poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie placówki.
6. Zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa.
7. Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola tylko dziecka zdrowego, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w przedszkolu.
9. Wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeśli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do przedszkola i będzie mogło wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiający ponowne przyjęcie.
10. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru.
11. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu, zdaję sobie sprawę, że zarówno moja rodzina jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 dniową kwarantannę.
12. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą na kwarantannę.
13. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie przedszkola nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, do dyrektora Niepublicznego Przedszkola p.w. Dzieciątka Jezus w Swarzędzu oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii na terenie naszego kraju.

……………………………………. ………………………………………..

Miejscowość, data Podpis rodzica/prawnego opiekuna