

*Załącznik nr 2 do „Procedury organizacji zajęć rewalidacyjnych i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w Przedszkolu z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19”*

Zabrze, .....

**Zgoda na pomiar temperatury dziecka  
w Przedszkolu z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze**

..... wyrażam zgodę na dokonywanie  
*nazwisko, imię rodzica/opiekuna prawnego*

regularnych pomiarów mierzenia temperatury mojemu dziecku

.....  
uczęszczającemu do gr. .... podczas pobytu w przedszkolu. W przypadku wystąpienia podwyższonej temperatury (powyżej 37 °C), zobowiązuje się natychmiast odebrać dziecko z przedszkola.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik nr 1 do „Procedury organizacji zajęć rewalidacyjnych i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w Przedszkolu z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19”  
Zabrze, .....

## OŚWIADCZENIE

.....  
nazwisko, imię rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, iż:

1. w zaistniałej sytuacji pandemii, jestem świadomy czynnika ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u  
mojego dziecka....., jak i u mnie i osób

*nazwisko i imię /grupa*

wspólnie zamieszkujących z dzieckiem oraz u osób sprawujących opiekę w przedszkolu. Jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia do przedszkola jak i z dowożeniem dziecka do przedszkola tj. możliwością ewentualnego zarażenia się i zachorowania na COVID -19,

2. dziecko i osoby przyprowadzające dziecko do przedszkola w ciągu ostatnich 14 dni nie miały kontaktu z osobą chorą z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzaną o zakażenie koronawirusem,
3. dziecko i osoby przyprowadzające dziecko do przedszkola nie przebywały w ciągu ostatnich 14 dni w domu z osobami przebywającymi w izolacji bądź na kwarantannie.

Zapoznał(em) się/am z:

1. „Procedurą organizacji zajęć rewalidacyjnych i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania Przedszkola z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 ”

Jednocześnie zobowiązuję się do :

1. przestrzegania „Rekomendacji dotyczących organizacji zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka” Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia - z dnia 15.05.2020 r. oraz zasad organizacji obowiązujących w przedszkolu,
2. przestrzegania i śledzenia informacji umieszczanych na stronach internetowych Głównego Inspektoratu Sanitarnego i Ministerstwa Zdrowia, wytycznych i zaleceń w zakresie koronawirusa (SARS-CoV-2), w tym zasad bezpiecznego postępowania ([www.gov.pl/web/koronawirus/](http://www.gov.pl/web/koronawirus/) , [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
*podpis rodzica/opiekuna prawnego*