

Zabrze,

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna dziecka

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/oświadczamy*, że:

w związku z brakiem możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu

proszę/prosimy* o przyjęcie mojego/naszego* dziecka

imię i nazwisko

z grupy.....do przedszkola od dnia

Jednocześnie oświadczam/oświadczamy*, że jestem /jesteśmy*, / nie jestem/nie jesteśmy*

.....

imię i nazwisko

pracownikiem/pracownikami* systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19* (*proszę podkreślić właściwe*)

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis/podpisy)

Opracowano na podstawie wytycznych Ministra Edukacji Narodowej, Ministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego- "Wytyczne dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego" z dn.30.04.2020 r.

Przedszkole z Oddziałami Specjalnymi i z Oddziałami Integracyjnymi nr 48 w Zabrze „Procedury związane z zapobieganiem , przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19”

Załącznik nr 3 do „Procedury organizacji opieki 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), zobowiązuję się natychmiast odebrać dziecko z przedszkola.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

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 opieki 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 ”
2. „Procedurą organizacji zajęć rewalidacyjnych i wczesnego wspomagania 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 „Wytycznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3” Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia - z dnia 4.06.2020 r. oraz zasad organizacji obowiązujących w przedszkolu,
2. przestrzegania „Rekomendacji dotyczących organizacji zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych i wczesnego wspomagania rozwoju dziecka” Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia - z dnia 15.05.2020 r. oraz zasad organizacji obowiązujących w przedszkolu,
3. 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/ , www.gis.gov.pl)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego