

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,
KTÓRE UCZĘSZCZA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO "POD TOPOLĄ" W GRYBOWIE**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedurę bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującą w przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Procedura dostępna na stronie internetowej Przedszkola: ps.grybow.pl zakładka Przedszkole Samorządowe „Pod Topolą” w Grybowie.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Jestem odpowiedzialna/y za podjętą przeze mnie decyzję oddania dziecka do Przedszkola Samorządowego „Pod Topolą” w Grybowie, a tym samym możliwość zarażenia COVID-19.
4. Zobowiązuję się do systematycznego przypominania dziecku podstawowych zasad higieny (prawidłowego mycia rąk, zasłaniania ust i nosa przy kichaniu lub kasłaniu).
5. Zobowiązuję się do przyprowadzania mojego dziecka całkowicie zdrowego, bez objawów chorobowych.
6. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
7. Dziecko będę oddawać opiekunowi bezpośrednio do sali zabaw (wejście balkonowe) i będę oczekiwać na swoją kolej na zewnątrz przedszkola przed drzwiami przy odbiorze dziecka z zachowaniem dystansu 2 metrów.
8. Podczas wejścia do przedszkola konieczne jest posiadanie przez rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce.
9. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola. Proszę podać numer telefonu, który będzie dostępny
10. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Przedszkola.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych dziecka, rodzica/opiekuna w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19.

Grybów,

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego