

**Deklaracja rodzica dotycząca chęci posłania dziecka do
Oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 23 w ZSO 5**

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Osoby i numery telefonów do natychmiastowego kontaktu:

a) Imię i nazwisko:....., nr tel.

b) Imię i nazwisko:, nt tel.

3. Szanowni Państwo, w okresie pandemii w pierwszej kolejności opieką przedszkolną objęte są dzieci obydwojga Rodziców/Opiekunów prawnych pracujących, w szczególności w systemie ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Prosimy o wskazanie Państwa zatrudnienia poprzez podkreślenie właściwych odpowiedzi:

a) systemu ochrony zdrowia

b) służb mundurowych

c) pracowników handlu

d) przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

e) inne (jakie?).....

4. Pobyt dziecka w przedszkolu od..... maja 2020r., w godzinach od..... do.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Imię i nazwisko	Numer dokumentu tożsamości

Oświadczam, że powyższe dane zgodne są ze stanem faktycznym.

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Gliwice, dn.....

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miała/miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do oddziałów przedszkolnych w ZSO 5 w aktualnej sytuacji epidemicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte (po konsultacji z PPSSE) do odwołania, a wszystkie osoby przebywające na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ zostanie ono natychmiast umieszczone w izolatce wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu ze względu na trudną sytuację epidemiczną.
- Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Gliwice, dn.

DEKLARACJA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE ZSO 5 W OKRESIE PANDEMII COVID-19**”
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących **PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE ZSO 5 W OKRESIE PANDEMII COVID-19** związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki .
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:
 - a) przy wejściu dziecka do placówki dziecka termometrem bezdotykowym
 - b) w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.
6. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do oddziałów przedszkolnych w SP 23 w ZSO nr 5 w aktualnej sytuacji epidemicznej.

.....
Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

