

Wista, dnia

OŚWIADCZENIE

My(Ja) niżej podpisani(y/a) i,
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

rodzice/opiekunowie prawni
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczamy, że*:

1. Nie ma możliwości pogodzenia opieki w domu nad dzieckiem z wykonywaną pracą zawodową przez żadnego z rodziców/opiekunów prawnych.....TAK/NIE*
2. Matka/ojciec/opiekun prawny* dziecka jest pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracownikiem handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.....TAK/NIE*
3. Nie przebywam, ani żaden z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji, nie miałem kontaktu w ciągu ostatnich 14 dni z osobą przebywającą na kwarantannie...TAK/NIE*
4. Zobowiązuję się przekazać dyrektorowi wszelkie istotne informacje o stanie zdrowia dzieckaTAK/NIE*
5. Zobowiązuje się zaopatrzyć dziecko w indywidualną ochronę ust i nosa z drodze do i z przedszkola (dotyczy dzieci po ukończeniu 4. roku życia)TAK/NIE*
6. Zobowiązuję się nie przyprowadzać do przedszkola dziecka z jakimikolwiek objawami chorobowymi, choćby lekkimi oraz natychmiast odebrać dziecko w wypadku wystąpienia objawów chorobowych w czasie pobytu dziecka w przedszkolu.....TAK/NIE*
7. Zobowiązuję się przekazać dziecku, że powinno ono unikać dotykania oczu, nosa i ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na powitanie, zasłaniać w odpowiedni sposób twarz podczas kichania lub kaśnięciaTAK/NIE*
8. Dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola własnych zabawek lub innych niepotrzebnych przedmiotówTAK/NIE*

9. Zobowiązuję się zachować dystans społeczny względem pracowników przedszkola, innych rodziców i innych dzieci wynoszący min. 2 m.....TAK/NIE*
10. Zostałem/am poinformowany/a, iż rodzice/opiekunowie prawni nie mogą wejść do sali przedszkola. Dzieci będą przekazywane nauczycielowi w drzwiach wejściowych do sali. W tym samym miejscu będą odbierane z placówki. Zobowiązuję się tego przestrzegać. TAK/NIE*
11. Zostałem/am poinformowany/a, że dziecko może przyprować do przedszkola i odbierać jedynie osoba zdrowa i zobowiązuję się tego przestrzegać.TAK/NIE*
12. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka w momencie przekazywania go pracownikowi przedszkola oraz w przypadku wystąpienia objawów chorobowych TAK/NIE*
13. Wyrażam zgodę na odizolowanie mojego dziecka w odrębnym pomieszczeniu w wypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych.....TAK/NIE*
14. Jestem świadomy wystąpienia stanu epidemii choroby COVID-19 spowodowanej wirusem SARS-CoV-2 i ryzyka związanego z przebywaniem w tym czasie dziecka w przedszkolu TAK/NIE*

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

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

* niepotrzebne skreślić