*Załącznik nr 2- do Procedur bezpieczeństwa na terenie
PSP Chatka Puchatka w okresie pandemii COVID-19*

Niemysłowice, dn……………………………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

……………………………………………………………………………………………………..……………………………………

( nazwisko i imię dziecka)

nie 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, zaczerwienione oczy, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

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

* Oświadczam, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem
z placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w przedszkolu, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce
* **Jesteśmy/nie jesteśmy/jedno z nas jest** (niewłaściwe skreślić) rodzicami dzieci objętych pierwszeństwem korzystania z przedszkola, zgodnie z Wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej, Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia.
* 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 do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
* w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun, który zobowiązuje się odebrać telefon z placówki

zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu, możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja.

Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

* przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka
* w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych

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

**Ponadto oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.**

……………………………………………..

*(data i podpis rodziców)*