

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego dziecka realizującego zajęcia WWRD/rewalidacja indywidualna w Samorządowym Przedszkolu Specjalnym Nr 100 w Krakowie

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie trwania epidemii COVID-19 obowiązujące przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19.
3. Jestem świadoma/y iż podanie **nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę** wszystkie dzieci wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. **Wyrażam zgodę** na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury-w trakcie jego pobytu w przedszkolu.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer poza przedszkole podczas pobytu w przedszkolu.
10. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami dziecko będzie przyjmowane w wyznaczonym miejscu. W przypadku gdy będzie więcej dzieci będą oczekiwać na swoją kolej na zewnątrz przed drzwiami przedszkola w bezpiecznej odległości.
11. W przypadku gdyby u mojego dziecka **wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym** z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Przedszkola.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Przedszkola w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie przedszkola dostępnymi dla Rodziców.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
15. Numer telefonu rodzica do tzw. „szybkiego kontaktu”.....

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych

1.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

2.
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego