

## OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka.....

1. Oświadczam, że przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:

Pytania	TAK	NIE
a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		

2. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi **TAK w tabeli**, czy deklarują Państwo chęć skorzystania z opieki przedszkolnej w dniach 29 marca do 9 kwietnia 2021 roku

TAK/NIE

3. Proszę wskazać dokładny przedział godzin w jakich potrzebujecie Państwo zapewnienia przez przedszkole/oddział przedszkolny opieki dla dziecka?

od..... do.....

4. Czy chcecie Państwo, aby dziecko korzystało z posiłków ?

**Tak/ Nie**

Jeśli **tak** to z jakich?.....

### Zobowiązuję się do:

1. Przekazania dyrektorowi istotnych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka.
2. Przyrowadzania do przedszkola/oddziału przedszkolnego zdrowego dziecka – bez objawów chorobowych.
3. Nie posyłania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub izolacji.
4. Dezynfekcji rąk w punktach wyznaczonych w placówce.
5. Stosowania indywidualnych środków ochrony (maseczka, rękawiczki) podczas kontaktów z pracownikami przedszkola.

Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż mimo wprowadzenia w przedszkolu / oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej dodatkowych środków ostrożności, nie można całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia się dziecka COVID-19, a przedszkole/ szkoła podstawowa nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie COVID-19 oraz **wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury dziecka.**

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego