

**Oświadczenia dla rodziców, którzy otrzymali informację o zasadach funkcjonowania przedszkola od 1.09.2020r.**

*(wypełnia każdy rodzic osobno)*

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Grupa

**OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, w razie wystąpienia objawów chorobowych / *profilaktycznie jeden raz dziennie w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.*

.....  
*podpis rodzica*

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

- nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie
- nie przebywał w transmisji koronawirusa
- nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

oraz że:

- u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności
  - *właściwe zakreślić*

.....  
*podpis rodzica*

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Przedszkola Samorządowego nr 5 w Piotrkowie Trybunalskim, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

.....  
*podpis rodzica*

Oświadczam że zapoznałem/zapoznałam się z procedurami obowiązującymi w Przedszkolu samorządowym nr 5w Piotrkowie Trybunalskim w roku szkolnym 2020/2021, które otrzymałem/otrzymałam drogą mailową i zostały mi udostępnione na stronie internetowej przedszkola. Przyjmuje do wiadomości i stosowania.

.....  
*podpis rodzica*

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce wytycznych związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.  
Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....  
*podpis rodzica*

Zobowiązuję się do śledzenia na bieżąco informacji dotyczących pandemii przez GIS, MZ, MEN.

.....  
*podpis rodzica*

Piotrków Trybunalski dnia.....