

Warszawa, dnia

OŚWIADCZENIA/ZGODY
rodziców, których dzieci będą korzystać z opieki Przedszkola nr 39 „Pod Topolami”
podczas trwania epidemii spowodowanej chorobą COVID-19

..... /

Imię i nazwisko dziecka Grupa

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się Procedurą Bezpieczeństwa z zachowaniem reżimu sanitarnego na terenie Przedszkola nr 39 „Pod Topolami” w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
2. Podejmując decyzję o dowożeniu oraz pozostawieniu dziecka w przedszkolu jestem świadomy(a), że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Przedszkola nr 39 „Pod Topolami” pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania, zastosowanych środków ochronnych oraz dołożenia wszelkiej staranności przez organ prowadzący i kadre placówki może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2, gdyż część przypadków przebiega całkowicie bezobjawowo.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przy użyciu termometru, każdego dnia przed przyjęciem mojego dziecka do przedszkola oraz profilaktycznie w trakcie jego pobytu w przedszkolu, a także w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, w związku z możliwością zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego ciała przy użyciu termometru bezdotykowego podczas przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola (wejście do części wspólnej przedszkola – szatnia). Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych związanych z ogłoszonym stanem epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, w związku z możliwością zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odbierania telefonu z przedszkola oraz do natychmiastowego odbioru dziecka w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych. W razie podejrzenia u dziecka zakażenia koronawirusem lub innej choroby podczas pobytu w przedszkolu zobowiązuję się do współdziałania z dyrektorem przedszkola.

NUMERY ALARMOWE

Numer telefonu do **natychmiastowego** kontaktu (matka)

Numer telefonu do **natychmiastowego** kontaktu (ojciec)

.....

czytelny podpis ojca

czytelny podpis matki