

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

_____ (nazwisko i imię dziecka)

1. Nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
2. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.
3. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom(a) pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do placówki przedszkolnej wchodzącej w skład Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 1 w Gliwicach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Oświadczam, iż zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:
 - a. mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
 - b. w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole może zostać zamknięte do odwołania, a wszystkie osoby z kontaktu z osobą chorą mogą przejść na kwarantannę lub zostać objęte nadzorem sanitarnym.
 - c. w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/pracownika przedszkola, dziecko/pracownik zostanie natychmiast umieszczone/y w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.
5. Dziecko **nie jest / jest** (**niewłaściwe skreślić*) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Gliwice, dn. _____

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

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

Gliwice, dn. _____

.....
podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego