IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA………………………………………...................................

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w momencie gdyby zaszła taka konieczność w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia.

…………………………….. …………………………………………

*data podpis Rodzica/opiekuna*

Podstawa prawna:

*Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 19 listopada 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r.   
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374, 567 i 1337)*

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że:

……………………………………………………………………………………………………..……………………

nazwisko i imię dziecka

Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam poinformowany o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin:

* mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19,
* w przypadku wystąpienia zakażenia – zdaje sobie sprawę, że osoba która miała kontakt z zakażonym zostanie skierowana na 10-dniową kwarantannę,
* w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu oddział zostaje zamknięte zgodnie z wytycznymi GIS
* w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka,
* Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekujące dopuszczone do użytkowania w placówkach oświatowych.

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

Nowe Skalmierzyce, dnia …………………… ………………………………….………………

podpis rodzica