

Legionowo, dnia

.....
/Imię i nazwisko opiekuna ucznia/

.....
/adres/

.....

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż w przypadku wystąpienia zagrożenia spowodowanego epidemią COVID-19 na terenie Niepublicznego Przedszkola Sióstr Urszulanek bądź w razie zaobserwowania u mojego dziecka niepokojących objawów choroby, należy kontaktować się ze mną pod numerem telefonu

.....
/podpis/

Załącznik nr 2
do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa
dotyczącej zapobiegania i przeciwdziałania
COVID-19 wśród uczniów, ich rodziców i
pracowników w Niepublicznym Przedszkolu
Sióstr Urszulanek

Legionowo, dnia

.....
/Imię i nazwisko opiekuna ucznia/

.....
/adres/

.....

Zgoda opiekuna na pomiar temperatury ciała dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych

Niniejszym wyrażam zgodę, aby w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych mogących sugerować zakażenie COVID-19 u mojego dziecka dokonano mu pomiaru temperatury.

.....
/podpis/

Legionowo, dnia

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....

Oświadczenie
opiekuna

Ja niżej podpisana/podpisany:

.....

oświadczam, co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany i zapoznałem/łam się z Procedurami Bezpieczeństwa na terenie Niepublicznego Przedszkola Siostr Urszulanek w Legionowie.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących Procedur Bezpieczeństwa na terenie Niepublicznego Przedszkola Siostr Urszulanek N.M.P z Gandino w Legionowie przede wszystkim:
 - 1) przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała,
 - 2) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych, które wystąpiły w czasie pobytu w placówce.
3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, a także jeżeli kontrolne sprawdzenie temperatury ciała wykaże wartości powyżej 37 stopni, w drodze jednostronnej decyzji dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiając ponowne przyjęcie.
4. Wyrażam zgodę na kontrolny pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru.
5. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....

miejsce, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał 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, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Niepublicznego Przedszkola Sióstr Urszulanek N.M.P z Gandino w Legionowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
3. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.
4. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
7. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
8. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie Niepublicznego Przedszkola Sióstr Urszulanek N.M.P z Gandino w Legionowie nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego