

## **DEKLARACJA RODZICÓW**

### **I. Oświadczam, że:**

- 1) zostałam/łem poinformowana/ny dokładnie i w sposób dla mnie zrozumiały, o czynnikach ryzyka związanych z pandemią COVID-19 i związanych z tym niebezpieczeństwami zdrowotnymi dla dziecka i domowników. ( Załącznik Nr 1 do Procedury bezpieczeństwa).
- 2) moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zarażoną wirusem powodującym COVID-19 oraz, nikt z członków najbliższej rodziny nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia oznak choroby. Stan dziecka jest dobry, nie przejawia ono żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar).
- 3) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono przyjęte do placówki w danym dniu i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
- 4) ponoszę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

### **II. Zobowiązuję się do:**

- 1) Przestrzegania „Procedury Bezpieczeństwa na terenie Społecznego Przedszkola TWP „Zielony Zakątek” w Legnicy w okresie pandemii COVID-19 związanej z reżimem sanitarnym przede wszystkim:
  - a) przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała;
  - b) natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce;
  - c) każdorazowego odbierania telefonu z placówki oraz niezwłocznego powiadomienia dyrektora Przedszkola, gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid-19.

### **III. Wyrażam zgodę na:**

- 1) pomiar temperatury ciała dziecka po wejściu do budynku przedszkola i dwa razy dziennie w trakcie pobytu w przedszkolu oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

### **IV. Deklaruję, że :**

- 1) w okresie pandemii COVID-19 oprócz rodziców/opiekunów prawnych osobą upoważnioną do odbioru mojego dziecka jest: (wyłącznie w sytuacji gdy rodzice nie mają możliwości odebrać dziecka osobiście wyznaczają jedną stałą osobę)

.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....  
(numer dowodu osobistego)

.....  
(data)

.....  
podpis rodziców/ opiekunów prawnych