Załącznik 1 do Procedury Bezpieczeństwa

w Przedszkolu Miejskim Nr 2 „Pod Topolą” w Barlinku

**INFORMACJA OD RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,**

**uczęszczającego do Przedszkola Miejskiego Nr 2 „Pod Topolą” w Barlinku**

**obowiązująca w czasie trwania pandemii COVID-19 lub do odwołania.**

Ja ………………………………………………………………….………………………………………...………

 *(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

Będący rodzicem/opiekunem prawnym………………………………………………………………….

 *(Imię i nazwisko dziecka)*

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego w momencie wejścia do przedszkola oraz w trakcie pobytu w placówce.**

1. Zapoznałam/em się i akceptuję Procedury Bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Informuję, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Miejskiego Nr 2 „Pod Topolą” w Barlinku w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka oraz zdrowie pracowników przedszkola i ich rodzin mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.
3. Informuję, że na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować przedszkole o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do przedszkola.
4. Informuję, że moja córka/ mój syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 lub chorującą na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
5. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji. Celem zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem podaję telefony kontaktowe:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Nr telefonu*** |
|  |  |
|  |  |

1. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora przedszkola.
2. Deklaruję iż moje dziecko będzie przebywało w przedszkolu od godz. …..….do godz. ……… Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka z przedszkola.

…………………………………… …………………………………………………

 *Data Podpis Rodziców/Opiekunów prawnych*