Radom, dnia …………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………….… (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Będący rodzicem/opiekunem prawnym………………………………………oświadczam, że: (imię i nazwisko dziecka)

* Znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców, opiekunów, jak i innych domowników. Przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach dydaktyczno-wychowawczych przedszkolu, jak i dowożeniem dziecka do placówki. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku zachorowania przez dziecko na COVID – 19 nie będę występował na drogę sądową przeciwko placówce.
* Oświadczam, że zapoznałam się z Procedurami bezpieczeństwa w Przedszkolu Niepublicznym prowadzonym przez Zgromadzenie Córek Maryi Niepokalanej w Radomiu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem wirusa SARS-CoV-2 i choroby COVID-19 wśród dzieci, rodziców i pracowników przedszkola w trakcie prowadzonych w przedszkolu zajęć oraz postępowania na wypadek podejrzenia zakażeniem koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 - oraz zobowiązuję się do jej stosowania.
* Zapoznałem się z wytycznymi GIS i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

………………………...………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Niniejszym na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych Wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego z 25 sierpnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 – IV aktualizacja wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374, 567 i 1337)

**wyrażam zgodę na profilaktyczny pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracowników Przedszkola Niepublicznego prowadzonego przez Zgromadzenie Córek Maryi Niepokalanej oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie przedszkola.**

………………………...………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczam że:**

* Moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną.
* W domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
* Celem zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem podaję poniższe numery kontaktowe:
1. …………………………………………
2. …………………………………………
3. …………………………………………
4. …………………………………………

………………………...………….

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego