Lubień, ………………………

**Wytyczne**

**dla rodziców dzieci posyłających dzieci do przedszkola w związku z możliwością zarażenia się wirusem covid-19**

**Przedszkole w Lubniu**

1. Do przedszkola mogą uczęszczać tylko dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych, sugerujących chorobę zakaźną. Nauczyciel może odmówić przyjęcia do przedszkola dziecka prezentującego objawy chorobowe.
2. Rodzic bądź opiekun przyprowadzający dziecko do placówki musi być zdrowy. **Nie wolno przyprowadzać dzieci do placówki, gdy w domu przebywa osoba objęta kwarantanną lub izolacją.**
3. Rodzice, opiekunowie mogą wchodzić z dziećmi wyłącznie do przestrzeni wspólnej tj. przedsionka, z zachowaniem zasady utrzymania co najmniej 2 metrowej odległości od innych osób, w tym pracownika przedszkola.
4. Rodzic/opiekun przy wejściu do placówki ma zabezpieczone usta i nos oraz założone rękawiczki, a także zaraz przy wejściu dezynfekuje dłonie.
5. Personel po odebraniu dziecka dokonuje pomiaru temperatury ciała.
6. Jeśli dziecko w trakcie pobytu w przedszkolu będzie przejawiać objawy chorobowe, rodzic jest obowiązany do jak najszybszego odebrania dziecka z placówki.
7. Rodzic, opiekun przyjmuje do wiadomości, że dziecko nie może przynosić do placówki żadnych przedmiotów, w tym książek i zabawek ani też zabierać żadnych przedmiotów z przedszkola.
8. Niniejszym przyjmuje do wiadomości wyżej określone wytyczne i zobowiązuje się je stosować. Jednocześnie wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem zdalnym.

Data i podpis: ……………………………………….

**Tabela pomiaru temperatury ciała dziecka**

**Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data | Temperatura przy przyjęciu | Temperatura przy wyjściu | Podpis nauczyciela | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |