SUPRAŚL, dnia …… 2020r.

OŚWIADCZENIE

Jako Rodzice/prawni opiekunowie

- matka (wpisać imię i nazwisko) ……...
- ojciec (wpisać imię i nazwisko) ……...

dziecka (wpisać imię i nazwisko) ……

uczęszczającego do Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Pawła II w Supraślu w okresie trwania pandemii koronawirusa COVID-19, niniejszym oświadczamy, iż:

1. Nie jest nam/mi wiadome, aby nasze/moje dziecko ani nikt z jego otoczenia nie miało kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem (COVID-19), a także że osoby, z którymi zamieszkuje nie przebywają ani nie przebywały na przymusowej kwarantannie lub izolacji.
2. Stan zdrowia naszego/mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia koronawirusem (podwyższona temperatura, kaszel, wymioty, itp.). Zobowiązujemy/-ję się do przyprowadzania do placówki dziecka zdrowego nieposiadającego żadnych objawów chorobowych.
3. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka przez pracownika przedszkola w przypadku zaobserwowania objawów wskazujących na możliwą infekcję chorobową.
4. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązujemy/-ję się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z placówki.
5. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję placówki.
6. Mając na uwadze istniejące ryzyko zakażenia się dziecka koronawirusem oświadczamy/-am, iż ryzyko jest mi znane. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do placówki i jej ewentualne skutki są po mojej stronie.
7. Przyjmujemy/-ję do wiadomości, iż pracownicy placówki są uprawnieni do niewpuszczenia dziecka wykazującego objawy chorobowe na teren placówki.
8. Jesteśmy/Jestem świadomi/-a/-y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również i ich rodzinami.

…… ……

(data i czytelny podpis matki/prawnego opiekuna) (data i czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)