**DEKLARACJA PRZYJĘCIA DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka …………………………………….…………………………………………

Imię i nazwisko Rodzica/Rodziców :…………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Numery telefonu do natychmiastowego kontaktu……………………………..…………………...

1. Dziecko obydwojga rodziców pracujących w tym jedno z nich jest pracownikiem:

• systemu ochrony zdrowia [ ] **TAK** [ ] **NIE**

• służb mundurowych [ ] **TAK** [ ] **NIE**

• pracowników handlu [ ] **TAK** [ ] **NIE**

• przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadana związane z zapobieganiem,

przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 [ ] **TAK** [ ] **NIE**

• Pracującego rodzica , samotnie wychowującego dziecko [ ] **TAK** [ ] **NIE**

1. Deklaracja godzin pobytu

a. godziny przyprowadzania dziecka : …………….……………...

b. godziny odbierania dziecka : …………….……………...

1. Posiłki : Śniadanie , Obiad Podwieczorek. [ ] **TAK** [ ] **NIE**
2. Oświadczam, że w zadeklarowanym czasie posyłania dziecka do przedszkola żaden
z rodziców nie pozostaje na zasiłku opiekuńczym do lat 8. [ ] **TAK** [ ] **NIE**
3. Zobowiązuję się do dostarczenia do przedszkola kompletu odzieży do przebrania sytuacjach koniecznych – ubrania wyprasowane umieszczone w szczelnie zamkniętym worku foliowym i czytelnie podpisanym imieniem i nazwiskiem dziecka .

……………………………………………..………..

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Oświadczam , że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

………………………………………..………..

podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Gliwice, dn. …………………………..

**OŚWIADCZENIA RODZICA**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 8 w ZSP nr 8 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

• mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19;

• w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;

• w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;

• w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej IZOLATCE, wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy;

• zostałem/am poinformowany/a o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 24 maja.

* Dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

**Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

………………………………

(podpis rodzica)

Gliwice, dn. ………….……

**DEKLARACJE RODZICA**

…………………………………………………………………………………………………………

( Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

[ ] Zapoznałem/łam się z treścią :

**„PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19”**

[ ] Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących

**PROCEDUR BEZPIECZESTWA NA TERENIE PLACÓWKI W OKRESIE PANDEMII COVID-19”**związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko **nie zostanie** w danym dniu przyjęte do placówki .

[ ] Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała:

* Przy wejściu dziecku do placówki dziecka termometrem bezdotykowym;
* W razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych;

[ ] Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

[ ] Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do – Przedszkola Miejskiego nr 8 w ZSP nr 8 w Gliwicach - w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

[ ] Oświadczam, że moje dziecko jest alergikiem objawiającej się poprzez :

……………………………………………………………………………………………………….,

jednocześnie załączam zaświadczenie lekarskie (przy zaznaczeniu obligatoryjne załączenie
zaświadczenia).

…..…………………………………………………………….

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

Gliwice, dn………………………….