*Szewna, …….………………….*

 *data*

***O Ś W I A D C Z E N I E***

*rodzica / rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych*

**o zapoznaniu z treścią procedur bezpieczeństwa**

**w**

**Publicznym Przedszkolu w Szewnie**

***W CZASIE EPIDEMII COVID-19***

 **i**

**zobowiązaniu do ich przestrzegania**

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

***Imię i nazwisko dziecka***

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

***Data urodzenia dziecka***

**Ja niżej podpisana/podpisany:**

 …………………….……………………………………………… …………………………………..………………..……………

*Imię i nazwisko matki Adres zamieszkania matki*

…………………….……………………………………………… …………………………………..………………..……………

*Imię i nazwisko ojca Adres zamieszkania ojca*

**I. Oświadczam, iż nikt z domowników nie odbywa kwarantanny, ani izolacji z powodu COVID-19.**

**II. Oświadczam, iż dziecko do przedszkola będzie przyprowadzane/odbierane przez osoby zdrowe.**

**III. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.**

**IV. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.**

**V. Oświadczam, iż w sytuacji przejawiania niepokojących objawów choroby, wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka w odrębnym pomieszczeniu.**

**VI. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z treścią procedur bezpieczeństwa** związanych z reżimem sanitarnym na terenie Publicznego Przedszkola w Szewnie w okresie pandemii COVID-19 i zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania.

***Zobowiązuję się do:***

1. *Uaktualnienia oświadczenia o osobach upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola.*
2. *Zgłoszenia dzwonkiem, znajdującym się przy drzwiach wejściowych do  placówki, przyjścia z dzieckiem/ po dziecko.*
3. *Czekania z dzieckiem / na dziecko na zewnątrz budynku.*
4. *Przekazania dziecka przed wejściem do przedszkola wyznaczonemu pracownikowi.*
5. *Zachowania dystansu społecznego w odniesieniu do pracowników przedszkola jak i innych dzieci i ich rodziców wynoszący minimum 2 metry.*
6. *Przestrzegania wszelkich środków bezpieczeństwa w postaci osłony ust i nosa oraz założonych jednorazowych rękawiczek ochronnych w czasie kontaktu z innymi uczestnikami życia przedszkolnego,*
7. *Przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłączenie zdrowego dziecka (bez kaszlu, kataru, podwyższonej temperatury ciała - powyżej 37°C) oraz do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.*
8. *Nieprzynoszenia przez dziecko do przedszkola zabawek oraz innych niepotrzebnych przedmiotów.*

***Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu (podejrzenie zachorowania, kwarantanna).***

………………..…………………………… …………………………………………….

 *Czytelny podpis matki dziecka Czytelny podpis ojca dziecka*

Wypełnione oświadczenie proszę:

* **przesłać na adres e-mail** zspszewna@wp.pl

lub

* **wrzucić** w zaklejonej kopercie do skrzynki znajdującej się przed wejściem głównym do Zespołu Szkół Publicznych w Szewnie (od strony cmentarza)