

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

**Dyrektor
Przedszkola Sióstr Niepokalanek**

OŚWIADCZENIE

o zamiarze korzystania dziecka z przedszkola w okresie epidemii po wprowadzeniu obostrzeń

Oświadczam,
że znam warunki korzystania z wychowania przedszkolnego w okresie epidemii
i wnioskuję o sprawowanie opieki w tym okresie nad

Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

Kryterium, które spełniam to praca:

*Matka dziecka(prawna opiekunka)	*Ojciec dziecka (prawny opiekun)
w systemie ochrony zdrowia	w systemie ochrony zdrowia
w służbach mundurowych	w służbach mundurowych
w jednostkach organizacyjnych pomocy społeczne	w jednostkach organizacyjnych pomocy społeczne
w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku	w placówkach zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku
w jednostkach systemu oświaty i realizuję zadania na terenie tych jednostek	w jednostkach systemu oświaty i realizuję zadania na terenie tych jednostek

Jestem Rodzicem/opiekunem prawnym dziecka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

**zakreślić właściwe*

Oświadczam, że jesteśmy świadomi ryzyka i ograniczeń pobytu dziecka w przedszkolu w okresie epidemii oraz zobowiązujemy się do bezwzględnego przestrzegania zasad funkcjonowania Przedszkola w tym okresie. Przyjmuję niżej wymienione zasad korzystania z opieki przedszkolnej:

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem u którego stwierdzi objawy chorobowe sugerujące chorobę zakaźną.
2. Dziecko mieszka w tym samym lokalu z osobą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych nie może korzystać z wychowania przedszkolnego.
3. Nie można upoważniać do przyprowadzania i odbioru dziecka osoby z objawami choroby, przebywającej na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

.....
Przedszkole Niepubliczne Sióstr Niepokalanek w Łomiankach
ul. Jana III Sobieskiego 2, 05-092 Łomianki
Tel. tel. 22 732 04 69 lub 533 331 650 ; kontakt@przedszkole-lomianki.pl
www.przedszkole-lomianki.pl

4. Dziecko u którego nauczyciel stwierdził niepokojące objawy chorobowe jest izolowane od innych dzieci do czasu odebrania przez rodziców.
5. Dziecko nie może przynosić do przedszkola niepotrzebnych przedmiotów, zabawek itp.
6. Przyprawiania i odbierania dziecka, które ukończyło 4 rok życia w maseczce ochronnej lub osłonie zabezpieczającej usta i nos.
7. Rodzice i opiekunowie przyprawiający/odbierający dzieci do/z Przedszkola zobowiązani są do przestrzegania ustalonych przez dyrektora zasad przebywania na terenie posesji, w obiekcie i w szatni, w tym w szczególności:
 - 1) zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w tym czasie w jego otoczeniu,
 - 2) dokonywania dezynfekcji dłoni przy wejściu
 - 3) korzystania z osłony ust i nosa, z jednorazowych rękawiczek ochronnych
 - 4) stosowania się do zaleceń personelu Przedszkola w zakresie liczebności osób równocześnie przebywającej w przestrzeni wspólnej Przedszkola.
 - 5) Rodzice mają obowiązek w jak najkrótszym czasie odebrać z przedszkola dziecko z objawami chorobowymi po powiadomieniu przez pracownika Przedszkola.
 - 6) mając na uwadze bezpieczeństwo dzieci Rodzice i opiekunowie przyprawiający/odbierający dzieci do/z mają obowiązek bezwzględnie przestrzegać wewnętrznych procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie placówki.

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody¹ na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych zapewnić wskazując szybką komunikację z rodzicami/opiekunami dziecka:

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Adres email

.....
Data

.....
Podpis rodzica składającego oświadczenie

¹ Niewłaściwe skreślić