***Załącznik nr 1***

**Oświadczenie rodzica
dziecka uczęszczającego do Przedszkola Samorządowego
 „FANTAZJA” w Kwaczale
w okresie stanu epidemiologicznego od 20.05.2020 do odwołania**

1. My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni dziecka: ................................................ oświadczamy, że chcemy korzystać z opieki przedszkola w okresie stanu epidemiologicznego.
2. Deklarujemy, że nasze dziecko będzie uczęszczać do przedszkola codziennie/w dniach\* ...................................................................w godzinach ............................ .
3. Jesteśmy/nie jesteśmy\* rodzicami dzieci objętych pierwszeństwem korzystania z przedszkola, zgodnie z wytycznymi Ministra Edukacji Narodowej i Ministra Zdrowia.
4. Oświadczam, że w domu dziecka nikt nie jest objęty kwarantanną, izolacją i nie ma podejrzenia zakażenia wirusem COVID – 19.
5. Oświadczam, że zapoznała/em się z ogólnymi zasadami i ograniczeniami GIS,
 oraz procedurami obowiązującymi w przedszkolu związanymi z zapobieganiem
 przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania:

- Organizacja pracy przedszkola w trakcie zagrożenia epidemiologicznego

- Procedura postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem COVIT- 19

1. Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała naszego dziecka, którego dokonywać będzie pracownik przedszkola termometrem bezdotykowym, w każdym dniu przy wejściu do przedszkola, oraz w ciągu dnia po podjęciu uzasadnionego podejrzenia, że dziecko jest chore .
2. Podaję aktualne telefony do natychmiastowego kontaktu

Matka ( opiekun prawny ) ………………………………………………………………

Ojciec ( opiekun prawny )………………………………………………………………

Osoby upoważnione do odbioru zgłoszone w dokumentacji przedszkola:……………..

1. Oświadczam, że jesteśmy świadomi zagrożenia jakie mimo wdrożenia procedur bezpieczeństwa może nieść ze sobą przebywanie naszego dziecka na terenie przedszkola w grupie innych osób. Dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w przedszkolu, nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewntualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID – 19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w przedszkolu.

\* niepotrzebne skreslić ……………………………………………..
 *(podpisy rodziców/opiekunów prawnych*)