

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

Moja córka/ mój syn:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

1/ nie jest mi wiadome że dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19, oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa w izolacji. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

2/ Zapoznałem/ zapoznałam się z Procedurami funkcjonowania Publicznego Przedszkola w Czarnej w czasie epidemii.

3/ Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

4 Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka przez pracownika placówki z użyciem bezdotykowego termometru, w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

5/ Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej w związku z epidemią COVID – 19 u mnie i w moim najbliższym środowisku.

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

.....

miejsowość, data

.....

podpis rodziców/opiekunów prawnych