Załącznik nr 1

do Procedury bezpieczeństwa

w ZSP w Zarzycach Wielkich

w okresie epidemii COVID-19

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

 Ja niżej podpisana/ny zgłaszam chęć uczęszczania mojego dziecka: ......................................................................................... (imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w przedszkolu od dnia: ….……………..........

w godzinach…………………………………………..

Proszę podkreślić kryterium, które dotyczy obecnej sytuacji rodziny dziecka:

1) dziecko pracowników systemu ochrony zdrowia,

2) dziecko pracowników służb mundurowych,

3) dziecko pracowników handlu lub przedsiębiorstwa realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,

OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby.

…………………..……………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż jestem świadoma / świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

…………………..……………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w przedszkolu rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie przedszkola może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (dziecko/rodzic dziecka/pracownik przedszkola) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną; w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika - przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wyznaczonym pomieszczeniu i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne i organ prowadzący.

…………………..……………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko.

…………………..……………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dziecko: nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.

…………………..……………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się COVID – 19 mojego dziecka na terenie przedszkola nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Przedszkola, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

…………………..……………………………

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

NUMER TELEFON DO RODZICA: ………………………

EMAIL DO RODZICA: ……………………………………..