**OŚWIADCZENIE**

rodzica/opiekuna prawnego dziecka/ucznia

Wyrażam zgodę na:

* pomiar temperatury ciała dziecka przed wejściem na zajęcia oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych:
* odizolowanie dziecka w odrębnym pomieszczeniu w przypadku wystąpienia w/w.

Zobowiązuję się do:

* przyprowadzania do placówki dziecka zdrowego – bez objawów chorobowych
* przekazania dyrektorowi lub nauczycielowi prowadzącemu istotnych informacji o stanie zdrowia dziecka;
* nieposyłania dziecka do przedszkola, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji;
* niezabierania do Placówki niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z:

* wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego z dn. 30.04.2020r. wydanymi na podst. art.8a ust.5 pkt 2 ustawy z dn. 14.03.1985r. o PIS (Dz. U.z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322,374 i 567), wytycznymi GIS, MZ, MEN dla szkół oraz rekomendacjami GIS dotyczącymi prowadzenia zajęć rewalidacyjnych, ZRW, WWRD.
* Aktualnymi procedurami obowiązującymi w Placówce w związku z przeciwdziałaniem Covid – 19.
* Jestem świadom/świadoma, że podczas przebywania w Placówce, pomimo zastosowania procedur i środków ochrony, może dojść do zakażenia wirusem COVID-19 lub innym drobnoustrojem przenoszonym droga kropelkową. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości istnienie powyższego ryzyka zakażenia.

Imię i nazwisko dziecka:……………………………………………………………….

………………………… ………………………………

(miejscowość i data) (podpis rodzica)