Rzeszów, dnia ………………………………….

…………………………………………………….

*(imię i nazwisko matki dziecka/ opiekuna prawnego\*)*

…………………………………………………….

*(telefony do szybkiego kontaktu)*

…………………………………………………….

*(imię i nazwisko ojca dziecka/ opiekuna prawnego\*)*

…………………………………………………….

*(telefony do szybkiego kontaktu)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**NA POTRZEBY POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU W OKRESIE WYSTĘPOWANIA PANDEMII WIRUSA SARS-COV-2**

My/Ja\* niżej podpisani/y/a\* Rodzice dziecka ………………………………..………….……… **oświadczam/y\***, że (imię nazwisko dziecka)

1. przyprowadzamy do przedszkola dziecko zdrowe, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych (nie ma podwyższonej temperatury, kaszlu, kataru, itd.);
2. **zobowiązuję się do przestrzegania procedur związanych z organizacją pracy przedszkola podczas pandemii**;
3. jestem świadom/świadoma, że dziecko przebywające w przedszkolu w innym przedziale czasowym niż czas pracy grupy, do której uczęszcza dziecko ze względów organizacyjnych będzie się stykać z dziećmi z innych grup;
4. dziecko oraz nikt z członków najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby i **nie miał/o świadomego kontaktu:**

* z osobą chorą na koronawirusa;
* z osobą będącą w izolacji;
* z osobą przebywającą na kwarantannie;

1. wyrażam zgodę/nie wyrażam\* zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracownika Przedszkola Niepublicznego „Wyspa Skarbów” w Rzeszowie

ponadto **zobowiązujemy się** do:

1. zmierzenia dziecku temperatury przed przyprowadzeniem dziecka do przedszkola;
2. przyprowadzając i odbierając dziecko z przedszkola, do zachowania zasady 1 rodzic z dzieckiem, dystans społeczny wynoszący min. 1,5 m i stosowania środków ostrożności (osłona ust i nosa, dezynfekcja dłoni bądź rękawiczki) oraz ograniczenia czasu pobytu do minimum;
3. niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w swoim najbliższym otoczeniu;
4. stosowania się do zaleceń lekarskich i sanepidu, które mogą określić czas nieposyłania dziecka do instytucji, jeśli wcześniej chorowało;
5. **do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.**

**\****Niepotrzebne skreślić*

Rzeszów, dnia ...................... ...……………………………… …………………………………

(czytelny podpisy (czytelny podpisy

matki/opiekuna prawnego)ojca/opiekuna prawnego)