

**które uczęszcza do Miejskiego Przedszkola Nr 4w Zambrowie
w sprawie procedur bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19**

Dotyczy dziecka: grupa:

imię i nazwisko dziecka

Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu: od godz. do godz.

Kontakt z rodzicami (opiekunami prawnymi)

	Dotyczy matki	Dotyczy ojca
imię i nazwisko		
telefon		
adres e-mail		
wykonywana praca bezpośrednio dotyczy (właściwe zaznaczyć znakiem X)	☐ systemu ochrony zdrowia, ☐ służb mundurowych, ☐ handlu, ☐ przedsiębiorstw produkcyjnych, ☐ realizacji zadań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 ☐ innej dziedziny ☐ nie pracuje	☐ systemu ochrony zdrowia, ☐ służb mundurowych, ☐ handlu, ☐ przedsiębiorstw produkcyjnych, ☐ realizacji zadań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 ☐ innej dziedziny ☐ nie pracuje
Samotnie wychow. dziecko	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń. Wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka w reżimie sanitarnym.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników przedszkola i innych dzieci w przedszkolu COVID-19.
3. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Miejskiego Przedszkola Nr 4 w Zambrowie, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Ani ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, wysypka oraz nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. Przyjmuje do wiadomości, iż zgodnie z procedurami i wytycznymi GIS codziennie przed przyjęciem dziecka do przedszkola zostanie mu zmierzona temperatura. Pomiar możliwy jest również w trakcie przebywania dziecka w placówce.
9. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
10. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacer podczas pobytu w przedszkolu.
11. Podczas przyprowadzania dziecka do przedszkola jestem zobowiązany nosić maseczkę ochronną i rękawiczki jednorazowe. Moje dziecko również będzie posiadało maseczkę ochronną.
12. Zostałam poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami nie będę wchodził/a do placówki a w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
13. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora przedszkola.
14. Zapoznałam się z informacjami udostępnionymi przez dyrektora przedszkola w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla rodziców.
15. Zostałam poinformowany, iż w przypadku podejrzenia zarażenia COVID-19 dane osobowe dot. dziecka i rodziców zostaną przekazane terenowej jednostce Sanepidu.

.....

d

a

t

.....