Załącznik nr 1

**Deklaracja rodziców**

Zgodnie z art. 68 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
(Dz.U. z 2020 r. poz. 910), w zw. z art. 8a ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r.
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119 poz. 1)

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że (proszę zaznaczyć odpowiednie zgody):

* Zapoznałam/em się z treścią Procedury bezpieczeństwa w związku z koniecznością

stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju, obowiązującej na terenie Przedszkola w Piekoszowie.

* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej procedury bezpieczeństwa
i zasad związanych z reżimem sanitarnym, a przede wszystkim: **przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka,** (bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała) oraz natychmiastowego odebrania dziecka
z placówki (niezwłocznie) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych
w czasie pobytu w placówce.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby
u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki
i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
* Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka, zostanie ono umieszczone w przygotowanym wcześniej izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej.
* Wyrażam zgodę na **pomiar temperatury ciała termometrem bezdotykowym**
w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych w trakcie pobytu w przedszkolu.
* Zobowiązuję się do poinformowania przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie koronawirusa SARS-CoV-2 lub choroby COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
* Moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem lub chorą
na COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
* Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść
do zakażenia Covid – 19.
* W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko
na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
* W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie przedszkola nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.
* Moje dziecko nie jest/ jest (proszę zaznaczyć) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

………………………………………………………………………………..…………….

*(czytelny podpis matki/ojca)*

Załącznik nr 2

## **KARTA INFORMACYJNA O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

## w związku z COVID – 19

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko dziecka |  |
| Godzina zauważenia objawów |  |
| Jakie wystąpiły objawy |  |
| Godzina poinformowania rodziców |  |
| Kto został poinformowany |  |
| Podpis osoby informującej |  |

Pomiary temperatury:

|  |  |
| --- | --- |
| Godzina |  Wysokość Temperatury |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Inne zaobserwowane objawy:

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Godzina odbioru dziecka przez rodzica/opiekuna : ................................

W związku z zaobserwowanymi u dziecka objawami chorobowymi i wprowadzonym reżimem sanitarnym
z dniem ..................... w Przedszkolu w Piekoszowie, informujemy, iż Rodzice są zobowiązani do:

- kontaktu z lekarzem w celu dalszej diagnozy dziecka

- przyniesienia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczęszczania do przedszkola

- w przypadku zdiagnozowania u dziecka Covid-19 Rodzic jest zobowiązany do natychmiastowego poinformowania placówki

................................................................................
(data i podpis rodzica)