Skawina, dnia............................................................

Dane dziecka (imię, nazwisko, PESEL)

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

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

Dane rodzica ...........................................................  Tel…………………………………

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCE RYZYKA

ZAKAŻENIA PATOGENAMI PRZENOSZONYM I DROGA KROPELKOWĄ

Podczas przebywania w Przedszkolu Samorządowym Nr 1, pomimo zastosowania procedur i środków ochrony, może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub innym drobnoustrojem przenoszonym droga kropelkową. Rodzic dziecka (lub prawny opiekun dziecka), rozumie oraz w pełni akceptuje powyższe ryzyko zakażenia, ryzyko wszystkich powikłań COVID-19, w tym nieodwracalne uszkodzenia płuc oraz zgon, a także możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby ( w tym rodzina dziecka).

Oświadczam, że jestem świadoma/świadoma opisanego powyżej ryzyka podczas kolejnych dni przebywania w placówce, a podpis składam dobrowolnie.

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

          (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

     OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO

DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury(regulamin) bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Przedszkolu Samorządowym Nr 1 nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w żłobku i innych dzieci w żłobku COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do Przedszkola Samorządowego Nr 1- opieka nad dziećmi, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki, zmian skórnych ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, ból brzucha, wysypka, rumień, zapalenie spojówek, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych przedmiotów( w tym zabawek) z zewnątrz.
8. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacery i wycieczki podczas pobytu w przedszkolu. Dopuszcza się jedynie pobyt w ogrodzie przedszkolnym.
9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami w miejscu przyjmowania dziecka może znajdować się maksymalnie 1 opiekun  i 1 dziecko. W przypadku gdy w punkcie odbioru  już przebywa maksymalna wskazana w procedurze ilość osób będę oczekiwać na swoją kolej na zewnątrz przed drzwiami. Do odwołania obowiązuje zakaz wchodzenia rodziców i opiekunów na teren przedszkola. Osoby przyprowadzające i odbierające dziecko zobowiązane są do posiadania maseczki ochronnej i rękawiczek. W przypadku dopuszczenia wejścia na teren przedszkola zobowiązuję się dezynfekować ręce i zachować bezpieczny dystans pomiędzy innymi osobami w szatni i przez wzgląd na sytuację przekażę dziecko opiekunowi lub je odbiorę w maksymalnie krótkim czasie bez zbędnego przebywania w szatni.
10. W przypadku, gdyby mu mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego z przedszkolu pomieszczenia do izolacji.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Przedszkola.
12. W przypadku podejrzenia COVID 19 u mojego dziecka lub najbliższego członka rodziny zobowiązuję się poinformować o tym fakcie powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną oraz zastosować się do podanych tam wytycznych.
13. W przypadku zakażenia COVID-19 wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych.

Skawina…………………………

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

Ja niżej podpisany……………………………………………………. rodzic/opiekun prawny dziecka ………………………………………….…… uczęszczającego do Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Skawinie.

1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem mojego dziecka do Przedszkola, jak i dowożeniem dziecka do i z Przedszkola.
2. Oświadczam, że jestem świadomy wzrostu czynnika ryzyka zakażenia koronawirusen lub zachorowania na COVID-19 zarówno u mojego dziecka, jak i u Nas jego rodziców lub opiekunów, oraz innych domowników.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na każdorazowy pomiar temperatury przy przyjmowaniu dziecka do Przedszkola, a także w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.
4. Oświadczam, że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji. Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Dyrektora Przedszkola w razie zaistnienia takiego faktu.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania procedury przyprowadzania i odbioru dziecka z Przedszkola.
6. Zobowiązuje się zastosować do godzin przyprowadzania i odbioru dziecka z Przedszkola wynikających z organizacji pracy placówki w reżimie sanitarnym 7.00-16.00. Przyjmuję do wiadomości, że godziny pracy przedszkola mogą zostać zmienione.
7. Zobowiązuje się do każdorazowej dezynfekcji rąk przed wejściem do Przedszkola.
8. Zobowiązuje się do przyprowadzania dziecka zdrowego, bez podwyższonej temperatury, ani żadnych innych objawów (nawet lekkich) infekcji.
9. Zobowiązuję się do informowania przedszkola (dyrektora) o zmianach w stanie zdrowia dziecka.
10. Zobowiązuję się do odebrania dziecka z przedszkola w przypadku wystąpienia objawów infekcji w czasie maksymalnie 1 godziny. W przypadku podejrzenia zakażeniem koronawirusem samodzielnie zobowiązuje się powiadomić powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną i ściśle stosować się do procedur i zaleceń.
11. Zobowiązuje się przestrzegać procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażeniem koronawirusem lub zachorowania na COVID 19 u dzieci.
12. Zobowiązuję się do czekania na zewnątrz Przedszkola, i zachowywania dystansu społecznego 2 m.
13. Oświadczam, że numer pod którym należy się kontaktować (ścieżka szybkiego kontaktu) to……………………………….
14. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że na teren placówki nie mogą wchodzić osoby postronne (rodzeństwo, dziadkowie, ciocie).
15. Oświadczam, że dziecko będzie odbierane i przyprowadzane przez jego rodziców/prawnych opiekunów.
16. Zobowiązuje się do używania wszelkich środków ochrony indywidualnej (maseczki zasłaniającej usta i nos, rękawiczek jednorazowych) o ile dozwolone będzie wejście na teren Przedszkola.
17. Oświadczam, że osoby przyprowadzające dziecko do/z Przedszkola są zdrowe, bez jakichkolwiek objawów infekcji.
18. Oświadczam, że w przypadku zmiany sytuacji opisanej w powyższych punktach powiadomię Przedszkole korzystając z podanej ścieżki kontaktu z dyrektorem. **e-mail:** [**p1skawina@interia.pl**](mailto:p1skawina@interia.pl)**, 12 276-39-22**
19. Oświadczam, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemii, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w przedszkolu. Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.
20. Przyjmuje do wiadomości, że w sytuacji gdy Organ prowadzący nie będzie mógł zapewnić szybkiego uzupełnienia kadry pedagogicznej z powodu choroby lub kwarantanny – Przedszkole zostanie zamknięte.

………………..……… .………………………

Podpis matki dziecka Podpis ojca dziecka

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica/opiekuna w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
3. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

**Dane rodzica/ prawnego opiekuna dziecka chcącego uczęszczać do placówki oświatowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Ulica

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Numer domu Numer lokalu

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Kod pocztowy Miejscowość

Telefon kontaktowy do szybkiego kontaktu

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail na który będą przesyłane informacje i dokumenty dotyczące dalszego funkcjonowania placówki w okresie pandemii.

|  |
| --- |
|  |

e-mail:

 Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w ostatnich 14 dniach poprzedzających dzień, w którym zamierzam oddać dziecko pod opiekę placówki oświatowej żadna z osób, w tym ja i moje dziecko, wspólnie zamieszkujących gospodarstwo domowe, ani też żadna inna osoba upoważniona do odbioru dziecka z przedszkola:

* nie miała objawów ostrej infekcji układu oddechowego (gorączka, kaszel, duszności);
* nie podróżowała/przebywała w regionie, w którym podejrzewa się utrzymującą się transmisję SARS-CoV-2;
* nie miała bliskiego kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym);
* nie przebywała jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV-2
* nie jest objęta kwarantanną.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a że :

* na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym na terenie Gminy Skawina, utrzymuje się pozioma transmisja koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID – 19, tzn., że mieszkańcy RP, w tym mieszkańcy Gminy Skawina zarażają się od siebie wzajemnie, a nie tylko od osób, które „przyniosły” koronawirus SARS-CoV-2 z zagranicy;
* każdy mieszkaniec RP w tym mieszkaniec Gminy Skawina może być nosicielem koronawirusa SARS-CoV-2, w tym także bezobjawowym i może zarażać inne osoby, w tym również mogą to być pracownicy placówki oświatowej oraz dzieci przebywające na terenie tej placówki;
* pomimo, że organ prowadzący, dyrektor Przedszkola Samorządowego Nr 1 spełnił na terenie tej placówki oświatowej wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego w zakresie bezpieczeństwa, higieny i zapobiegania rozprzestrzenianiu się koronawirusa SARS-CoV-2 może na terenie tej placówki dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 nie z winy Gminy Skawina oraz Dyrekcji Przedszkola Samorządowego Nr 1, a to z uwagi na możliwość zakażania przez osoby, które nie wykazują objawów choroby COVID-19, są tzw. ”nosicielami”

…………..…… ………………………. ……………………….…………

(Miejscowość) (Data) (Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)