

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma zagrożenia zakażeniem COVID-19 jakie potencjalnie niesie z sobą pobyt mojego dziecka w Miejskim Przedszkolu Nr 5 w Płocku.

Biorąc to pod uwagę:

1. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka

.....
(nazwisko i imię dziecka)

.....
(grupa)

w trakcie pobytu dziecka w przedszkolu.

2. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

3. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich pracowników przedszkola, dzieci z przedszkola wraz z ich rodzinami.

4. W czasie przyjęcia dziecka do przedszkola, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

6. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracowników przedszkola, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w przedszkolu pomieszczenia do izolacji.

7. W celu lepszego kontaktu ze mną, zobowiązuje się do pozostawienia dwóch aktualnych numerów kontaktowych (jeden numer prywatny drugi numer np. do pracy lub współmałżonka/opiekuna dziecka w celu lepszego i szybkiego kontaktu w momencie zaistnienia sytuacji zagrożenia).

8. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w momencie nieodebrania telefonu lub nie zgłoszenia się po dziecko niezwłocznie, w ciągu 60 minut od rozmowy (w sytuacji kiedy dziecko ma gorączkę powyżej 38°C) zostaną powiadomione służby sanitarne i pogotowie ratunkowe.

9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Przedszkola.

10. Zapoznałam/em 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.

11. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych mojego dziecka i moich w przypadku zarażenia COVID-19.

matka/opiekun prawny

ojciec/opiekun prawny

1).....
telefon prywatny

1).....
telefon prywatny

2).....
telefon do pracy zakładu pracy

2).....
telefon do pracy zakładu pracy

.....
czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych

Oświadczenie

Mając na uwadze ograniczenie funkcjonowania jednostek systemu oświaty, oświadczam, że nie mam możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu. Deklaruję, że charakter mojej pracy i wykonywane obowiązki zawodowe wymagają ode mnie przebywania poza miejscem zamieszkania. Informuję, że nie świadczę pracy poza miejscem jej stałego wykonywania /praca zdalna/.

(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

1.

2.