

**Przedszkole Nr 77 Dla Dzieci z Porażeniem Mózgowym**  
**Gdańsk, ul. Abrahama 12/14 tel. (fax) 559-06-07**

Gdańsk, dn. ....

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....  
( imię i nazwisko dziecka)

- nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby
- stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe
- syn /córka **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do **Przedszkola nr 77 dla Dzieci z Porażeniem Mózgowym w Gdańsku** w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

- zapoznałem/łam się z treścią „**Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii covid-19**” i zobowiązuję się do ich przestrzegania
- wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym
  - po wejściu do przedszkola, oraz około godz. 11.00 i 15.00
  - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych
- zostałem poinformowany, że mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19
- przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych
- zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu

**Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

.....  
czytelny podpis Rodzica/Opiekuna