

Załącznik numer 1

do procedury funkcjonowania Przedszkola nr 2 w Redzie
od 01 września 2020r. w czasie trwania pandemii

Reda2020 r.

ZGODY I OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko dziecka:

1. Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka, wychowanka Przedszkola nr 2 w Redzie w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu termometru bezdotykowego, każdego dnia podczas wejścia do przedszkola oraz podczas pobytu dziecka w przedszkolu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

2. Zgodnie z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 oraz z 2020 r. poz. 374) oraz wytycznymi MEN i GIS dotyczącymi działalności przedszkoli w okresie trwania epidemii Covid-19, oświadczam, że do przedszkola będę przyprowadzać dziecko:

a) zdrowe,

b) bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka),

c) które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających

w kwarantannie

3. Zapoznałem/am się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie stanu epidemii obowiązujące w Przedszkolu nr 2 w Redzie, zasady higieny i reżimu sanitarnego.

4. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

5. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.

6. Zapoznałem/am się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki,

7. W przypadku zachorowania mojego dziecka w przedszkolu, zobowiązuję się do odbierania telefonu z placówki i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.

8. Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego uzyskanego po konsultacji z lekarzem o braku przeciwwskazań uczęszczania dziecka do przedszkola.

.....

Podpis matki/prawnego opiekuna, tel.

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna, tel.