**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W HUCISKU**

**Imię i Nazwisko dziecka,** ………..………………………………………………………

Deklaruję godziny pobytu dziecka w przedszkolu od ……. do ……..

**1. Oświadczam,** że zapoznałam/em się i akceptuję zasady Regulaminu funkcjonowania i organizacji zajęć w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Hucisku w trakcie epidemii COVID-19, który znajduje się na stronie internetowej szkoły oraz wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego.

**2. Oświadczam,** że zgodnie zposiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko spełnia wymogi przeciwepidemiczne GIS odnośnie uczęszczania do przedszkola, to jest:

-do przedszkola mogą uczęszczać wyłącznie dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności)

- jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych, nie wolno przyprowadzać dziecka do placówki,

**-**  dzieci do placówki przyprowadzane/odbierane są przez osoby zdrowe, z zachowaniem wszystkich zasad bezpieczeństwa,

**-** moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek i innych przedmiotów z zewnątrz,

**3**. Zostałam/em poinformowany, że zgodnie z wytycznymi GIS sale przedszkolne będą wietrzone a dziecko nie będzie chodziło na spacery poza teren przedszkola (jedynie w jego obrębie),

**4**. Podaję aktualne numery telefonu oraz e-mail do natychmiastowego kontaktu i zobowiązuję się w trybie natychmiastowym do odbioru dziecka w wyznaczonym w placówce pomieszczeniu do izolacji.

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

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

**5.** Niniejszym **wyrażam zgodę** przez czas trwania stanu epidemii COVID-19 na badania przez pracowników placówki temperatury ciała mojego dziecka/pozostającego pod moją opieką przy użyciu termometru bezdotykowego. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem **epidemii jak również w związku z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieci.**

**6**. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia dyrektora/nauczyciela oddziału w przypadku wystąpienia jakichkolwiek przeciwskazań do uczęszczania mojego dziecka do placówki.

**7.** Otrzymałam/em i zapoznałam/em się z najważniejszymi numerami telefonów

…………………………………………………………………………………..

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka