

Rumia, dnia.....

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego:

Telefon do szybkiej komunikacji:

Matka dziecka: tel. Ojciec dziecka: tel.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę **Przedszkola/ Żłobka Niepublicznego „Janowiaczek”** działającego w czasie stanu pandemii COVID-19 **jestem świadomy/świadoma** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID -19:

- a) dziecku
- b) rodzicom/ opiekunom prawnym
- c) innym domownikom

i oddaję dziecko do w/w placówki na własną odpowiedzialność a w przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażamy zgodę na codzienny pomiar temperatury u naszego dziecka 2 x dziennie.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że w okresie ostatnich 14 dni nie stwierdzono u mojego dziecka, u mnie ani żadnego z członków rodziny zakażenia koronawirusem SARS CoV-2.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że według mojej wiedzy w okresie ostatnich 14 dni żaden z członków mojej rodziny, dziecko ani ja nie mieliśmy kontaktu z osobą u której potwierdzono chorobę **COVID-19**.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że nie występują u mnie, u mojego dziecka ani u innych członków rodziny następujące objawy: gorączka powyżej 38°C, kaszel, uczucie duszności- trudności w nabieraniu powietrza.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/łam się i zobowiązuję się do stosowania się do zasad procedury reżimu sanitarnego oraz wyrażam zgodę na stosowanie jego procedur wobec mojego dziecka.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do bezzwłocznego przekazania informacji o podejrzeniu zachorowania na COVID-19 u mojego dziecka, u mnie lub innego członka rodziny.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych/ danych mojego dziecka do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w przypadku podejrzenia w placówce wystąpienia COVID-19.

.....
data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego