Oświadczenie chęci skorzystania z opieki przedszkolnej
w trakcie trwania epidemii COVID -19
w roku szkolnym 2020/2021

Imię i nazwisko matki dziecka: …….…

Tel. kontaktowy: ……...….

Tel. kontaktowy do pracy……...

Imię i nazwisko ojca dziecka: …….…..

Tel. kontaktowy: ……

Tel. kontaktowy do pracy……...

Adres e-mail jednego z rodziców……...

1. Deklaruję chęć skorzystania z opieki przedszkolnej mojego dziecka:

   …….…...…
   (imię i nazwisko dziecka)

2. Od dnia:……... w godz ……...…..

   Dziecko będzie korzystało w tym czasie z ……... posiłków.
   (ilość posiłków)

3. Wyrażam zgodę na bezdotykowe wykonywanie pomiaru temperatury u mojego dziecka w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.
4. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID –19.
5. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14 - dniową kwarantannę.
6. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole w zależności od wytycznych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego przedszkole może zostać w całości lub w jego części zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą być skierowani na kwarantannę.
7. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun prawny dziecka oraz stosowne służby i organy.
8. W przypadku negatywnej odpowiedzi i przy jednoczesnym braku złagodzenia wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z COVID-19 dot. m.in. liczebności grup przedszkolnych, dziecko może nie mieć zapewnionego miejsca w przedszkolu.

9. Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa obowiązującej na terenie Publicznego Przedszkola nr 2 w Czańcu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
10. Zobowiązuję się do przestrzegania Procedury bezpieczeństwa obowiązujące na terenie Publicznego Przedszkola nr 2 w Czańcu w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.60 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danych dniu przyjęte do placówki.
11. Deklarujemy pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i opiekunów przedszkola w tym zakresie.
12. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
13. Zobowiązuję się do zapoznania z procedurami obowiązującymi w placówce wszystkie osoby upoważnione do przyprowadzania/odbioru mojego dziecka/dzieci do/z przedszkola.
14. Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV 2, jakie jest związane z korzystaniem placówek wychowania przedszkolnego w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką przedszkolu oraz oświadczam, iż nie będę zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID -19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.
15. Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy, że Dyrektor jest zobowiązany przekazać terenowej jednostce Sanepidu dane osobowe w przypadku zarażenia COVID-19. Podstawa prawna: motyw 46 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO art. 6 ust. 1 lit. c), d) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych - RODO ustawa z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (m.in. art. 20a) ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (m.in. art. 17).
16. Oświadczam, że w chwili podpisania powyższego dokumentu, ja, moje dziecko ani nikt z najbliższych członków mojej rodziny, nie przebywamy na kwarantannie ani w izolacji.

INFORMACJA:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku, gdy okaże się, że ja lub któryś z domowników jest chory - również na odpowiedzialność karną.

. . . . . .
miejscowość i data

. . . . . .
podpis matki /opiekuna prawnego dziecka

. . . . . .
podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka