**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W KŁOCZEWIE**

w ramach realizacji projektu **„Utworzenie Przedszkola „Kraina Uśmiechu” w Kłoczewie”,** Nr Umowy o dofinansowanie 358/RPLU.12.01.00-06-0056/18-00, Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.1 Edukacja przedszkolna.

Ja, niej podpisany(a)............................................................................................................ niniejszym oświadczam, iż:

1. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, personelu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami, dyrekcją i ich rodzinami.
2. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Przedszkola Samorządowego w Kłoczewie, a tym samym za ryzyko zakażenia COVID-19, zarówno w trakcie pobytu w placówce jak i w drodze do i z powrotem, jest po mojej stronie.
3. Zarówno ja, jak i moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
4. W czasie przyjęcia dziecka do placówki, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, wysypki na ciele, ani nie wystąpiły u niego żadne inne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, wysypka na ciele, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka po przyprowadzeniu/przy przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
7. Przyjmuję do wiadomości, iż pracownicy placówki są uprawnieni do niewpuszczenia dziecka wykazującego objawy chorobowe na teren placówki.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami po przyjściu do placówki dzieci będą odbierane przez wyznaczonego pracownika - rodzic nie będzie mógł wejść na teren przedszkola, po zmierzeniu temperatury dziecka - rodzic będzie mógł zostawić dziecko, który zajmą się specjaliści. Po zakończonych zajęciach niezwłocznie odbiorę dziecka od pracownika przedszkola. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od personelu przedszkola i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym, zostałem/am poinformowany że w takim przypadku moje dziecko będzie oczekiwać mnie w wyznaczonym w przedszkolu pomieszczeniu tzw. izolatce
10. O każdorazowej mającej wpływ na wiarygodność, zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Przedszkola.
11. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję Przedszkola, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
12. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
13. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

…………………………………………………………..

Data i Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego