

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

2. Jestem świadom/ świadoma pełnego ryzyka związanego z dobrowolnym posłaniem dziecka do Publicznego Przedszkola w Dąbrówkach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

3. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.:

- mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych mam świadomość, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19;
- w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;
- oświadczam, że zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu narażenia na zakażenie/ zakażenia dziecka i/lub jego opiekuna, i/lub innych członków rodziny wirusem COVID – 19 w sytuacji gdyby do takowego zdarzenia doszło na terenie Publicznego Przedszkola w Dąbrówkach w związku z pobytem.

4. Dziecko **nie jest/ jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

5. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Zespołu Szkół w Dąbrówkach oraz Organu Prowadzącego, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.

6. Deklaruje pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach: od do

.....

.....

miejsce, data

.....

podpisy rodziców/opiekunów prawnych