

Załącznik nr 1
do procedury na wypadek zagrożenia COVID-19

Dębogórze2020 r.

Imię i nazwisko dziecka:

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA

Niniejszym wyrażam dobrowolną zgodę na badanie temperatury mojego ciała oraz mojego dziecka

.....
w czasie reżimu sanitarnego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia na wejściu do przedszkola oraz podczas pobytu dziecka w przedszkolu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....
Podpis rodzica/ojca/*

.....
Podpis rodzica /matki/*

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Zgodnie z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 oraz z 2020 r. poz. 374) oraz wytycznymi MEN i GIS dotyczącymi działalności przedszkoli w okresie trwania epidemii Covid-19,

- oświadczam, że w czasie przyjęcia dziecka do przedszkola jest ono zdrowe; nie ma kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury, duszności ani nie występują żadne objawy chorobowe
- oświadczam, że w ciągu ostatnich 24h nie wystąpiły u dziecka żadne ze wskazanych powyżej objawów
- oświadczam, że będę przyprowadzać dziecko:
 - zdrowe,
 - bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, gorączka, wysypka)
 - które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających w kwarantannie
- oświadczam, że nikt z domowników nie jest objęty kwarantanną.

.....
Podpis rodzica/ojca/*

.....
Podpis rodzica /matki/*

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w Przedszkolu Król Maciuś Pierwszy w Dębogórze, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy/a możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów i nauczycieli w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami, nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodziny.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
4. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbioru telefonu z przedszkola od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego miejsca. Zobowiązuję się do konsultacji lekarskiej, a po jej odbyciu do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczęszczania dziecka do przedszkola.
5. Zapoznałem/am się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że dziecko nie będzie wychodziło na spacerzy poza obręb placówki.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że w obowiązuje całkowity zakaz przynoszenia jakichkolwiek zabawek i przedmiotów z zewnątrz.
8. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zakażenia COVID-19.
9. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję przedszkola.

.....
Podpis rodzica/ojca/*

-

.....
Podpis rodzica /matki/*