**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Imię i Nazwisko dziecka………………………………………………

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym po przyprowadzeniu dziecka do przedszkola oraz w przypadku zaobserwowania u mojego dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

…………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Sars – Cov2, oraz że nikt z członków mojej najbliższej rodziny i najbliższego otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura, duszność)

…………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

…………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Sars - Cov2, w mojej rodzinie i najbliższym otoczeniu mojego dziecka.

…………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Siennica, dnia ………………..

…………………………………………….

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/

Imię i nazwisko

………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………

Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

W związku z otwarciem przedszkola/oddziału przedszkolnego …………………………………………………………………………………………….……,

deklaruję pobyt mojego dziecka:…………………………………………………………...... od dnia ……………2020 r. w godzinach……………….

Oświadczam, że w związku z powrotem dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego planuję powrót do pracy od dnia……………………….

Oświadczam, że:

* jestem/nie jestem1 osobą pracującą,
* mam/nie mam możliwość/ci1 zapewnienia opieki nad dzieckiem przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego, innego członka rodziny,
* mam/nie mam możliwość/ci1 pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem,
* jestem/nie jestem1 pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu lub przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19.

…………………………

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Siennica, dnia ………………..

…………………………………………….

/podpis osoby przyjmującej oświadczenie/

1 – niepotrzebne skreślić