

**OŚWIADCZENIE
o chęci skorzystania
z możliwości zapewnienia opieki
przez przedszkole...../szkołę w.....
w okresie ograniczonej działalności placówki**

Oświadczam/y, że zamierzam/y skorzystać z możliwości zapewnienia opieki naszemu/mojemu dziecku przez przedszkole/szkołę

UWAGA! Oświadczenia niekompletne zostaną nierozpatrzone!

Jestem pracownikiem systemu służby zdrowia lub służb mundurowych lub handlu lub przedsiębiorstwa produkcyjnego realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19:

matka: **tak / nie**

ojciec: **tak / nie**

Czy ktoś z domowników w ciągu ostatnich dwóch tygodni przebywał za granicą: **tak / nie**

Czy ktoś z domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?:
tak / nie

Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe): **tak / nie**

Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują lub występowały w/w objawy u dziecka lub kogoś z domowników: **tak / nie**

Wyrażam zgodę na pomiary temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.

Zobowiązuje się do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola w przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów infekcji.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych w oświadczeniu.

Podpis matki

Podpis ojca

--	--

Aktualny numer telefonu komórkowego matki

Aktualny numer telefonu komórkowego ojca

--	--

WAŻNE INFORMACJE DLA RODZICÓW:

- rozwozy autobusem szkolnym nie będą realizowane(dowóz własny)
- dzieci przyprowadzamy do przedszkola/szkoły i odbieramy z przedszkola/szkoły tylko przez wejście główne do budynku przedszkola/szkoły
- dziecko w wejściu przekazujemy pracownikowi przedszkola/szkoły, który zmierzy temperaturę ciała dziecka
- dziecko przebywa w przedszkolu, zgodnie z zadeklarowanymi godzinami