

Zgierz,.....

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko Dziecka.....

Imię i nazwisko Rodziców.....

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu.....

Telefon rezerwowy.....

Oświadczam, że jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie Dziecka do placówki w aktualnej sytuacji epidemiologicznej, związanej ze zwiększonym ryzykiem istnienia czynników grażących zarażeniem się COVID 19, w przypadku zachorowania nie będę wnosić skarg i zażaleń obciążających placówkę.

Ponadto oświadczam, że akceptuję i będę przestrzegać procedur, a także zasad bezpieczeństwa i higieny wdrożonych w placówce, wynikających z reżimu sanitarnego.

W szczególności zgadzam się na pomiar temperatury u mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na zastosowane w placówce ograniczenia organizacyjne, między innymi dotyczące planu zajęć i liczby godzin.

Mam świadomość i zgadzam się na odizolowanie mojego Dziecka w przypadku zaobserwowania objawów chorobowych.

Zobowiązuję się do:

- przyprawdzania i odbierania dziecka całkowicie zdrowego,
- przyprawdzania i odprowadzania dziecka wyłącznie przez osoby zdrowe,
- każdorazowego poinformowania placówki o chorobie dziecka, w szczególności o chorobie zakaźnej,
- stałej dostępności osoby do kontaktu pod podanym numerem telefonu,
- bezzwłocznego i natychmiastowego osobistego lub przez osobę upoważnianą odebrania dziecka z placówki w przypadku wystąpienia jakichkolwiek dolegliwości lub objawów choroby,
- poinformowania placówki o jakichkolwiek zdarzeniach mogących mieć wpływ na stan sanitarny i stan bezpieczeństwa dzieci ,a także pracowników placówki.

Potwierdzam zapoznanie się z Procedurą bezpieczeństwa i higieny w placówce.

Podpis i data: