

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisany/a:

.....

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Mój syn/moja córka:

.....

( nazwisko i imię dziecka)

nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. 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 zobligowany/a do poinformowania personelu/dyrektora o sytuacji kontaktu dziecka/jego najbliższego otoczenia z osobą, która przebywała zagranicą, bądź gdy dziecko lub członkowie jego rodziny znajdowało się poza granicami kraju, wiąże się to z obowiązkiem 14-dniowej kwarantanny domowej dla dziecka.
3. Jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Punktu Przedszkolnego Bajkowa Kraina w Koninie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
4. Zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin.
5. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
6. 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.

7. W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
8. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
9. W sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do Punktu Przedszkolnego Bajkowa Kraina w Koninie, będąc całkowicie świadom/a zagrożenia epidemiologicznego wynikającego z panującej obecnie pandemii.
10. Zobowiązuję się do poniesienia pełnej odpłatności za faktyczny czas pobytu dziecka w przedszkolu.
11. Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach: od ..... do .....

.....

miejsceowość, data

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego