.........................................................

*Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

*Rodzica , opiekuna prawnego*

**Dyrektor**

**Przedszkola Samorządowego**

**w Pruszczu**

***OŚWIADCZENIE***

*W okresie epidemii placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego w drodze wytycznych przeciwepidemicznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 z dnia 25 sierpnia 2020* *wydanych*  *na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z 2020 r. poz. 322, 374, 567i 1337) oraz wytycznych* opublikowanychdla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej.

**Oświadczam,**

**że znam warunki korzystania z opieki przedszkolnej w czasie epidemii ,zapoznałem/am się z procedurami zamieszczonymi na stronie internetowej przedszkola**

**i przyjmuję je do stosowania**

........................................................................................

*Imię i Nazwisko dziecka*

**Do przedszkola uczęszczać może wyłącznie dziecko zdrowe,**

**bez objawów chorobowych.**

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Nie może korzystać z opieki przedszkolnej dziecko, które mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Dziecko u którego w czasie opieki przedszkolnej stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane, w wyznaczonej przestrzeni
5. Dziecko nie może przynosić żadnych zabawek i przedmiotów z domu.
6. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci z placówki wychowania przedszkolnego są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym   
   w szczególności:
7. osłaniania ust i nosa ( maseczka,przyłbica)
8. zachowania 1,5 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
9. dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku;
10. korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**ZGOGA NA POMIAR TEMPERATURY**

Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1) wyrażam zgodę na wykonywanie pomiarów temperatury ciała mojego dziecka ................................................................................................ (imię i nazwisko dziecka) w przypadkach, gdy w czasie pobytu lub zajęć organizowanych przez Przedszkole zaistnieje taka konieczność z powodu zaobserwowania u mojego dziecka niepokojących objawów chorobowych.

………………………….

Miejscowość, data ...............................................

Podpis rodzica

Zgodnie z wytycznymi placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr telefonu | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

Deklaruje pobyt mojego dziecka w przedszkolu w godzinach od ………. do…………

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*