**Załącznik Nr 2**

do Procedury zapewnienia bezpieczeństwa w Publicznym Przedszkolu Nr 3 im. Karlika Karolinki w Gogolinie w związku z wystąpieniem COVID-19

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/rodziców( opiekunów) ……………………………………………..

Numery telefonów do kontaktu ………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. Oświadczam że zapoznałam/em się i akceptuję „ Procedurę zapewnienia bezpieczeństwa w Publicznym Przedszkolu Nr 3 im. Karlika i Karolinki w Gogolinie” obowiązującą w związku z wystąpieniem sytuacji epidemiologicznej związanej z wirusem COVID 19”.

1. Oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Publicznego Przedszkola Nr 3 im. Karlika i Karolinki w Gogolinie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz, że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochrony.
2. Oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia mojego dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych( podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności , wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu lub inne nietypowe). W razie wystąpienia w/w oznak zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Przedszkole i nie przyprowadzać chorego dziecka do placówki.
3. W przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych na terenie placówki zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów przedszkola i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym .
4. Wyrażam zgodę na dokonanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka oraz osoby przyprowadzającej z wykorzystaniem termometru bezdotykowego w okresie reżimu sanitarnego.
5. Oświadczam , że moja córka/syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID 19, osobami, które powróciły z zagranicy oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak chorobowych.
6. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanna, izolacją lub zachoruje na COVID – 19.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej stacji sanitarno – epidemiologicznej danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.
8. Oświadczam , że znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z usług Publicznego Przedszkola Nr 3 im. Karlika i Karolinki w Gogolinie w okresie uruchomienia placówki w reżimie sanitarnym.

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

 ( Podpis rodziców / opiekunów prawnych )