Załącznik nr 2 do Procedury bezpieczeństwa w MP 2 w czasie pandemii COVID-19

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 2 W BOCHNI**

My, niżej podpisani zgodnie oświadczamy, że od dnia…………………….., wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka/naszych dzieci **…………………………………………………………………**

 (imię i nazwisko dziecka/dzieci)

opieką, nauczaniem i wychowaniem w Miejskim Przedszkolu Nr 2 w Bochni, w którym będą obowiązywały wytyczne przeciwepidemiczne MEN, GIS i MZ oraz Procedury Bezpieczeństwa MP 2.

1. **Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że:**
* Biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do przedszkola w okresie trwania epidemii COVID-19,
* **Dziecko do przedszkola będzie przyprowadzane zdrowe**, bez kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani innych niepokojących objawów chorobowych,
* Dziecko będzie **przyprowadzane i odbierane przez osoby zdrowe**, zabezpieczone środkami ochrony osobistej, takie jak rękawiczki i maseczki,
* Zabezpieczę/zabezpieczymy dziecku powyżej 4 roku życia osłonę nosa i ust podczas drogi do i z przedszkola,
* **Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej zobowiązuję się/zobowiązujemy się nie przyprowadzać dziecka do przedszkola,**
* **Wyrażam/my zgodę** na pomiar temperatury mojego/naszego dziecka w momencie wystąpienia objawów wskazujących pogorszenie stanu zdrowia,
* Do przedszkola dziecko nie zabiera ze sobą żadnych przedmiotów i zabawek,
* Zapoznałem/am się z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia oraz Ministra Edukacji Narodowej w związku z COVID-19 /informacje – strona: www.gov.pl/,
* Zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania procedur, zasad higieny, reżimu sanitarnego i organizacji pracy obowiązujących w Miejskim Przedszkolu Nr 2 w Bochni w okresie trwania epidemii COVID-19 /informacje - strona internetowa przedszkola/,
* Przekazuję aktualne nr telefonów, do szybkiego kontaktu i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie numeru,
* Wyrażam/y zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 ze zm.),
* O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Przedszkola.

**2. Przyjmuję/my do wiadomości i akceptuję/my fakt, że:**

* dziecko nie zostanie przyjęte do przedszkola w przypadku podwyższonej temperatury (powyżej 37,5° C) lub widocznych oznak chorobowych;
* w przypadku zaobserwowania podczas pobytu w przedszkolu, objawów chorobowych u dziecka, zostanie ono odizolowane od pozostałych dzieci/osób, a o tym fakcie niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka, a także służby sanitarno-epidemiologiczne;
* w sytuacji wystąpienia zarażenia chorobą COVID-19 - dzieci, ich rodzice, a także pracownicy przedszkola mogą zostać objęci kwarantanną.

**3. Jestem świadomy/ma,** iż pomimo wdrożonego na terenie Przedszkola reżimu sanitarnego i zastosowania środków ochrony indywidualnej na podstawie *Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych i instytucji opieki nad dziećmi do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567 ze zm.)* oraz Procedury Bezpieczeństwa w MP 2, **istnieje możliwość zarażenia mojego dziecka chorobą Covid-19.**

**TELEFONY DO NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU:**

**NR TELEFONU/MATKA: …………………….. NR TELEFONU/OJCIEC: ……………………..**

 **Czytelny podpis obojga rodziców dziecka/dzieci:**

Bochnia, dnia ………….….. ………………………………… ………………………………..

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)