

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

w okresie 2 tygodni przed rozpoczęciem dyżuru wakacyjnego nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, w odosobnieniu, nie choruje i nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19.

2. Oświadczam, że w okresie 2 tygodni przed rozpoczęciem dyżuru wakacyjnego nie przebywałam/łem w miejscach wzmożonego rozprzestrzenia się wirusa COVID-19 w kraju i za granicą.

3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry, nie przejawia ono żadnych oznak chorobowych (podwyższonej temperatury, kaszlu, kataru, biegunki, duszności, wysypki, bólu mięśni, bólu gardła, utraty smaku, utraty węchu i innych nietypowych objawów infekcji oraz alergii) i nie jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

4. Oświadczam, że dziecko będzie przyprawdazane do przedszkola i odbierane przez osoby zdrowe.

5. Oświadczam, że rozumiem, iż zgodnie z Procedurami Bezpieczeństwa w przypadku zaobserwowania w przedszkolu niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w obszarze izolacji i zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola.

.....
(Podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....
(Podpis ojca/ prawnego opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Procedurami Bezpieczeństwa obowiązującymi od dnia 1 września 2020r. na terenie Miejskiego Integracyjnego Przedszkola Nr 10 w Żyrardowie zamieszczonymi na stronie <https://mip10.zyrardow.pl> w zakładce Dyżur letni i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
(Podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....
(Podpis ojca/ prawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem COVID-19, na badanie temperatury ciała mojego dziecka codziennie przed przyjęciem mojego dziecka do przedszkola oraz w trakcie jego pobytu w placówce.

Rozumiem, że powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z sytuacją epidemiczną w kraju.

Data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Żyrardów dnia

.....
.....

**Aktualizacja danych rodziców/prawnych opiekunów
do szybkiego kontaktu od dnia 1 lipca 2021 do 31 lipca 2021r.**

.....
Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	Numer telefonu matki/prawnego opiekuna	Adres mailowy matki/prawnego opiekuna, na który przesyłane będą ważne informacje
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	Numer telefonu ojca/prawnego opiekuna	Adres mailowy ojca/prawnego opiekuna, na który przesyłane będą ważne informacje

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1.

2.

