

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Podjmując decyzję o wysłaniu mojego dziecka do przedszkola jestem w pełni świadoma/y ryzyka narażenia zdrowia i życia dziecka i naszych rodzin z powodu możliwości zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczam, że dziecko
nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie choruje i nie przejawia widocznych oznak choroby COVID-19.

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). Dziecko nie jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Dziecko będzie przyprowadzane do przedszkola i odbierane przez osoby zdrowe.

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

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

Oświadczam, iż jestem świadoma/y pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola nr 148 w Warszawie w aktualnej sytuacji epidemicznej.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie i życie mojego dziecka i naszych rodzin, tj:

- mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2;
- zdaję sobie sprawę, iż w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u personelu/ dziecka/ rodzica/ opiekuna w przedszkolu lub poza nim, przedszkole zostanie zamknięte do odwołania, a wszyscy pracownicy, ich rodziny i najbliższe otoczenie oraz moja rodzina i najbliższe otoczenie zostaną skierowane na 14-dniową kwarantannę;
- w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ pracownika przedszkola, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w obszarze izolacji, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej; niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/ opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

Jednocześnie oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosić skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego, będąc całkowicie świadoma/y zagrożenia epidemicznego, płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
(Data i podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....
(Data i podpis ojca/ prawnego opiekuna)