



Załącznik nr 1

do Procedury funkcjonowania w trakcie pandemii COVID-19  
w Publicznym Przedszkolu Nr 2 „Leśny Zakątek” w Ząbkach

Ząbki dn. ....

## OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (takich jak podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).

Zobowiązuję się do natychmiastowego odbioru dziecka z placówki, po otrzymaniu informacji od pracownika przedszkola o wystąpieniu jakichkolwiek objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, podwyższona temperatura, biegunka, utrata apetytu, osłabienie).

Jednocześnie zobowiązuję do odbierania połączeń telefonicznych z przedszkola na numer podany w dokumentacji przedszkolnej.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w trakcie jego pobytu w przedszkolu.

Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

.....

(podpis rodzica)

Zapoznałam/em się **PROCEDURĄ BEZPIECZEŃSTWA W TRAKCIE PANDEMII COVID – 19 W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR 2 „LEŚNY ZAKĄTEK” W ZĄBKACH** wraz z załącznikami i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....

(podpis rodzica)