Załącznik nr 1

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA,

KTÓRE UCZĘSZCZA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA NR 1 W DOBREJ

1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w przedszkolu, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

……………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

2. Oświadczam, że jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19.

……………………………………………………

*data podpis/podpisy rodzica/ rodziców/prawnych opiekunów*

3. Oświadczam, że jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

 ………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

4. Biorę odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.

…………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

5. Oświadczam ,że nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

 …………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

6. Oświadczam, że w czasie przyjęcia dziecka do przedszkola oraz w dniach uczęszczania do przedszkola moje dziecko będzie zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

……………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojego dziecka w trakcie trwania opieki w przedszkolu

………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*

9. Zobowiązuję się, że moje dziecko nie będzie przynosiło do przedszkola żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.

………………………………………………

*data podpis rodzica/prawnego opiekuna*