**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………… ur. ………………… w ciągu ostatnich 14 dni nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych
( podwyższona temperatura, kaszel, katar, alergii).

 …………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka ……………………………………………...

 ……………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w przedszkolu procedur, regulaminów związanych
z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce, w szczególności do:

1. zakazania dziecku zabierania do placówki zabawek oraz innych przedmiotów, które nie wynikają z przyczyn zdrowotnych;
2. odbioru dziecka przez wyłącznie jednego z rodziców /opiekunów prawnych (nie wykazującego żadnych zmian chorobowych), w wyznaczonym przez dyrektora placówki miejscu.

 …………………………… ……………..

(data i czytelny podpis rodzica)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

……………………………………

(podpis rodzica/opiekuna)

**Wypełniają osoby , które wraz z dziećmi przebywały na obowiązkowej kwarantannie**

Data rozpoczęcia i zakończenia kwarantanny

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

od do

 *dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Data

 *dd / mm / rrrr Czytelny podpis osoby, która składa oświadczenie*