**……………………….**

Imię i nazwisko dziecka

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA   
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 6 W TURKU**

***(prosimy o czytelne podpisy rodziców)***

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa obowiązujące w trakcie trwania epidemii COVID-19 w placówce i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuje się do ich stosowania.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w placówce i innych dzieci w placówce COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na zwiększoną możliwość zakażenia wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją, jak również ich rodziny.
3. **Biorę pełną odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z posłaniem dziecka do przedszkola, zobowiązuje się do przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola w godzinach : godzina przyjścia ……………… godzina odbioru……………….**
4. Ja, ani osoby ze mną wspólnie zamieszkujące nie jesteśmy objęci kwarantanną, ani izolacją domową. Wszyscy jesteśmy zdrowi, bez żadnych oznak infekcji.
5. W czasie przyjęcia do placówki moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 14 dni moje dziecko nie miało styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojemu dziecku w trakcie trwania opieki /wyniki pomiarów nie będą nigdzie rejestrowane/.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych zabawek, ani niepotrzebnych przedmiotów.
9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło poza teren przedszkola podczas pobytu w placówce (np. spacer do parku).
10. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z procedurami rodzice mogą wejść jedynie do wyznaczonej strefy wspólnej tzn. szatni. Dzieci odbierane są z wyznaczonej strefy. W wyznaczonej strefie należy dopilnować, aby rodzice/opiekunowie zakrywali usta i nos, dezynfekowali dłonie lub zakładali rękawiczki ochronne, sygnalizowali dzwonkiem chęć wejścia do placówki. Przez wzgląd na sytuację, należy przekazać dziecko opiekunowi w maksymalnie krótkim czasie,  
    w wyznaczonej strefie.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do możliwie najszybszego odebrania telefonu od opiekunów i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z placówki.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora przedszkola.
13. Zapoznałem/am się z informacjami udostępnionymi przez Dyrekcję, w tym m.in.: informacjami na temat zakażenia COVID-19, procedurami przyprowadzania i odbierania dziecka z placówki, procedurą organizacji opieki w placówce, i procedurą postępowania   
    w przypadku podejrzenia zakażenia u dziecka.
14. Wyrażam zgodę na ewentualne przekazanie przez Dyrektora placówki danych mojego dziecka najbliższej jednostce PSSE   
    i Komendzie Policji, celem weryfikacji, czy pod wskazanym adresem nie ma osób przebywających na kwarantannie lub w izolacji domowej. Sanepid/Policja nie będzie informować Dyrektora placówki o wyniku przeprowadzonej weryfikacji.
15. Z powyższą procedurą zapoznały się osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola przez rodzica/ prawnego opiekuna.

……………………………………………………..

Podpis Rodzica / opiekuna prawnego

**Skuteczna komunikacja z Rodzicami/Opiekunami prawnymi dziecka** **oraz z pracownikami   
Przedszkola Samorządowego nr 6 w Turku**

**w czasie zwiększonego zachorowania na Covid-19**

**1. Komunikacja z Rodzicami/Opiekunami prawnymi dziecka:**

**Imię i nazwisko dziecka:** ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/Opiekun prawny** | **Ojciec/Opiekun prawny** |
| **Nazwisko i imię** |  |  |
| **Telefon prywatny** |  |  |
| **Telefon do pracy** |  |  |
| **Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego** |  |  |

**2. Komunikacja z placówką:**

1. **w godzinach pracy placówki (7.00-15.00): tel. 63 278 83 61**
2. **kontakt z Dyrektorem placówki: tel. 63 278 83 61 lub przedszkole6turek.kubuspuchatek @interia.pl oraz z nauczycielami za pośrednictwem maili, które zostaną przekazane na pierwszym spotkaniu organizacyjnym.**

**……………………….**

Imię i nazwisko dziecka

**Szanowni Państwo**

Informujemy, iż **powrót dzieci do placówki obciążony jest zwiększoną emisją czynników wywołujących COVID-19**, zarówno u dziecka, rodziców/opiekunów prawnych, jak i innych domowników.

Zgodnie z rekomendacją Ministerstwa Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz w trosce o bezpieczeństwo Państwa, dzieci i personelu placówki prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

**ANKIETA** (zaznacz pętlą prawidłową odpowiedź)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy w ciągu 2 tygodni Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowie) lub domownicy mieli kontakt, przebywał za granicą? | | TAK | NIE |
| 2. | Czy Pan/Pani/dziecko/ktoś z domowników lub osoba, z którą dziecko, rodzice (opiekunowi) lub domownicy mieli kontakt w ciągu ostatnich 14-stu dni jest objęty obecnie kwarantanną/ nadzorem epidemiologicznym, bądź ma objawy infekcji? | | TAK | NIE |
| 3. | Czy obecnie występują u dziecka objawy infekcji \*? | | TAK | NIE |
| 4. | Czy obecnie lub w ciągu ostatnich dwóch tygodni występowały u kogoś z domowników objawy infekcji\*? | obecnie | TAK | NIE |
| w ciągu ostatnich 2 tygodni | TAK | NIE |
| 5. | Czy Pan/Pani/ dziecko/ ktoś z domowników lub osoba z którą dziecko, rodzice ( opiekunowie) lub domownicy miał kontakt w ciągu ostatnich 2 tygodni kontakt z osobą zakażoną wirusem Covid-19 ? | | TAK | NIE |

………………………..……………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

**……………………….**

Imię i nazwisko dziecka

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad, związanych z reżimem sanitarnym, zawartych w następujących procedurach:
   * - Przyprowadzania i odbierania dziecka z Placówki.
   * - Postępowania w przypadku podejrzenia zakażenia u dziecka.

……………………….…………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola dziecko zdrowe – bez żadnych objawów chorobowych, takich jak katar, kaszel, gorączka itd.

……………………………………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia u niego jakichkolwiek objawów chorobowych podczas pobytu w przedszkolu.

……………………………….……………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej u dziecka/domowników w związku z infekcjami oraz wirusem Covid-19.

…………………………………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do placówki w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

……………………………….……………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. Jestem świadomy/-a, iż w placówce obowiązuje zakaz przynoszenia jakichkolwiek zabawek i innych przedmiotów niebędących własnością placówki.

……………………………………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. **Ponadto jestem świadom, iż w placówce**

1. Przy przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z placówki obowiązuje bezwzględny zakaz wchodzenia do sal.
2. Rodzic/opiekun oczekujący na odbiór lub przyprowadzający dziecko przekazuje dziecko pracownikowi przedszkola
3. Do odwołania zawiesza się mycie ząbków przez dzieci

……………………………………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego

1. **Oświadczam, iż jestem świadom ciążących na mnie obowiązkach:**
2. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury mojego dziecka w trakcie jego pobytu w przedszkolu ( pomiar nie będzie rejestrowany )
3. Przed przyprowadzeniem dziecka do przedszkola zmierzę mu temperaturę.
4. Zobowiązuje się przyprowadzać do przedszkola dziecko zdrowe – bez objawów chorobowych. Będę stosować się do zaleceń lekarskich, które mogą określić czas nieposyłania dziecka do instytucji.
5. Nie będę posyłać do placówki dziecka, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji domowej.
6. Wyjaśnię dziecku, jakie zasady w instytucji obowiązują i dlaczego zostały wprowadzone.
7. Zobowiązuje się do przekazywania dyrektorowi/opiekunowi informacji o stanie zdrowia dziecka, które są istotne.
8. Wyjaśnię dziecku, aby nie zabierało do placówki zabawek i innych niepotrzebnych przedmiotów.
9. Regularnie będę przypominać dziecku o podstawowych zasadach higieny z naciskiem, że powinno unikać dotykania oczu, nosa i ust, często myć ręce wodą z mydłem i nie podawać ręki na przywitanie.
10. Zwrócę uwagę na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania zarówno u dziecka jak i swój oraz domowników /dziecko uczy się przez obserwację dobrego przykładu/.

………………..………………………………………..………..

Czytelny podpis rodzica/rodziców/opiekuna prawnego