Staniewice, dnia………………

…………………………………………………………..…tel.: ………………………………….

.................................................................tel.:…………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

**DEKLARACJA**

Deklaruję chęć posłania mojego dziecka ..................................................................................

do oddziału przedszkolnego w szkole Podstawowej w Staniewicach od dnia …………2020 r. na zajęcia opiekuńcze.

Deklaruję równocześnie:

▪ przekazywać dyrektorowi istotne informacje o stanie zdrowia dziecka

▪ przyprowadzać do placówki dziecko zdrowe – bez objawów chorobowych

▪ nie posyłać dziecka do przedszkola, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar przez pracowników Szkoły Podstawowej w Staniewicach temperatury ciała mojego dziecka……………………………………………..................... jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie Szkoły Podstawowej w Staniewicach

**Zaświadczam, że zapoznałam/em się z procedurą opieki nad dzieckiem.**

**................................................... .................................................**

**podpisy Rodziców/ opiekunów prawnych**