*Załącznik nr 2 do Procedury*

*przyjmowania dzieci do oddziału przedszkolnego*

*w Szkole Podstawowej*

 *im. Mikołaja Kopernika w Balinie*

 *okresie stanu epidemii*

**OŚWIADCZENIA**

 ***(wypełnia matka i ojciec osobno)***

…………………………………………………………
 imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………
 imię i nazwisko rodzica

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wykonuję zawód rekomendowany
w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego z 30 kwietnia 2020 r., tj.:

jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych)

jestem rodzicem pracującym na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mam możliwości pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.

*\*właściwe zaznaczyć*

                                                                                                …………………………………
 *data, podpis rodzica*

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że:

 dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku
 szkolnym);

 dziecko posiada niepełnosprawne rodzeństwo;

 dziecko wychowywane jest przez niepełnosprawnego rodzica/rodziców;

 dziecko objęte jest pieczą zastępczą\*

 \*w*łaściwe zaznaczyć*

 …………………………………
 *data, podpis rodzica*

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni:

 nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie

 nie przebywał w transmisji koronowirusa

 nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzewano zakażenie koronawirusem

 u mojego dziecka nie występują objawy: gorączka, kaszel, uczucie duszności

*\*właściwe zakreślić*

 …………………………………
 *data, podpis rodzica*

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w powyższych oświadczeniach są prawdziwe.

 …………………………………
 *data, podpis rodzica*

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałem/am się z Procedurami bezpieczeństwa dotyczącymi uruchomienia oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Balinie w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19 w okresie stanu epidemii.

 …………………………………
 *data, podpis rodzica*

 Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym, profilaktycznie jeden raz dziennie w momencie przyprowadzenia dziecka w oddziału przedszkolnego oraz dodatkowo w razie wystąpienia objawów chorobowych.

 …………………………………
 *data, podpis rodzica*

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Balinie, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia koronawirusem SARS-CoV-19. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny.

 …………………………………
 *data, podpis rodzica*