Załącznik do Karty zgłoszenia dziecka na dyżur wakacyjny

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA UCZĘSZCZAJĄCEGO DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. MIKOŁAJA W BYTOMSKU**

My niżej podpisani, świadomi ryzyka, które może nieść ze sobą, w obecnej sytuacji epidemiologicznej przebywanie mojego dziecka w grupie z innymi dziećmi i dorosłymi poza domem rodzinnym, wyrażamy wolę objęcia mojego/naszego dziecka/naszych dzieci:

...........................................................................................................

**opieką w czasie dyżuru wakacyjnego w oddziale przedszkolnym**

w okresie od ……………….. do ……………………

**Niniejszym oświadczamy, iż:**

* Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za podjętą przez nas decyzję związaną   
  z przyprowadzaniem dziecka do oddziału w okresie trwania pandemii COVID-19;
* Zapoznaliśmy się z obowiązującą Procedurą bezpieczeństwa na terenie Szkoły Podstawowej im. św. Mikołaja w Bytomsku w okresie pandemii COVID-19    
  i zobowiązujemy się do jej przestrzegania;
* Jeżeli w domu przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji domowej zobowiązujemy się nie przyprowadzać dziecka do przedszkola,
* Dziecko do przedszkola będzie przyprowadzane zdrowe, bez kataru, kaszlu, gorączki, duszności oraz innych niepokojących objawów chorobowych;
* Dziecko będzie przyprowadzane i odbierane przez osoby zdrowe
* Do przedszkola dziecko nie zabiera ze sobą żadnych przedmiotów i zabawek;
* Dziecko nie jest uczulone na środki dezynfekcji zalecane przez GIS w placówkach oświatowych.
* Wyrażamy zgodę, na pomiar temperatury ciała dziecka przez pracownika przedszkola, w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych;
* Ponadto, jeśli dziecko będzie przejawiało objawy choroby, wyrażamy zgodę, by zostało odizolowane w odrębnym pomieszczeniu z wyznaczonym pracownikiem przedszkola, niezwłocznie zostanie powiadomiony o tym fakcie rodzic/opiekun dziecka, a także służby sanitarno-epidemiologiczne; w takiej sytuacji zobowiązujemy się do natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną na piśmie.
* Przekazujemy aktualne numery telefonów, do natychmiastowego kontaktu i jednocześnie zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie numeru;

• Wyrażamy zgodę na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 17

ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem,

przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych

nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374) – tzw. specustawy;

**O każdorazowej zmianie powyższych danych natychmiast powiadomimy dyrektora**

**przedszkola.**

**Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy fakt, że:**

* w przypadku podwyższonej temperatury **37,5o C i wyższej** lub widocznych oznak chorobowych dziecko nie zostanie przyjęte do placówki lub zostanie odesłane do domu;
* w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu, oddział zostaje zamknięty do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie szkoły oraz ich rodziny, a także najbliższe otoczenie może zostać objęte kwarantanną.

**Jesteśmy świadomi, iż pomimo wprowadzonych na terenie szkoły obostrzeń sanitarnych i środków ochronnych wdrożonych na podstawie Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 19 listopada 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych i instytucji opieki nad dziećmi 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, 567 i 1337) istnieje możliwość zakażenia mojego dziecka chorobą Covid-19 podczas pobytu w przedszkolu.**

Bytomsko, dnia ………….……….

…………………………………… ………………………………… (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Tel. ……............................................. Tel. ……......................................