

.....  
.....  
.....  
(Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania rodzica)

## DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19 NA TERENIE SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOŁA W KOCHANOWICACH**”.
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących „**PROCEDUR BEZPIECZEŃSTWA W OKRESIE PANDEMII COVID-19 NA TERENIE SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOŁA**” związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim: przyprawdzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych, po okazaniu zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego jego stan zdrowia, umożliwiającą ponowne przyjęcie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała przez pracownika placówki:
  - przy wejściu i wyjściu dziecka z placówki,
  - w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
5. Deklaruję pobyt mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

w przedszkolu od dnia..... w godzinach: od..... do.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców)