

WNIOSEK O WZNOWIENIE OPIEKI PRZEDSZKOLNEJ W OKRESIE EPIDEMII

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych)

Numer telefonu do kontaktu (aktualne).....

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego od dnia w godzinach od do, jednocześnie jest uprawnione do skorzystania w pierwszej kolejności z możliwości uczęszczania do oddziału przedszkolnego przewidziane dla dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, pracowników oświaty i żłobków oraz obojga rodziców pracujących poza miejscem zamieszkania.

Dziecko nie ma możliwości mieć zapewnionej opieki w domu, ze względu na brak możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. W razie konieczności okażę zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez pracodawcę spełniające powyższe kryteria. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 lub która powróciła z zagranicy w ostatnich 14 dniach oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować dyrektora szkoły o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do oddziału przedszkolnego.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Jestem w pełni świadomy, iż przebywając w oddziale przedszkolnym w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarażić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym nie będę wnosił/a roszczeń wobec pracowników szkoły, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w oddziale przedszkolnym **Wewnętrznych procedur bezpieczeństwa** związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego (do 60 min.) odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w oddziale przedszkolnym.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika oddziału przedszkolnego codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

POUCZENIE:

Dyrektor szkoły w terminie dwóch dni roboczych od złożenia wniosku przekaże informację o możliwości wznowienia opieki przedszkolnej dla dziecka korzystając z danych kontaktowych podanych we wniosku.