

Wodzisław Śląski

.....
imię i nazwisko rodzica/rodziców

Oświadczenie

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w okresie ostatnich 14 dni nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola Publicznego nrw Wodzisławiu Śląskim.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin tj.: mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19

Oświadczam, iż w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie może być skierowane na 14-dniową kwarantannę.

Oświadczam, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu mam świadomość, iż przedszkole w części lub całości może być zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie mogą przechodzić kwarantannę. .

Oświadczam, iż jestem zapoznany, iż w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej izolatorium wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka.

Oświadczam, iż dziecko nie jest/jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

Numer telefonu do szybkiego kontaktu z rodzicem/opiekunem dziecka

.....
czytelny podpis osoby/osób składającej/yh oświadczenie