



Ząbki, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica)

.....  
(Dane dziecka)

.....  
Adres zamieszkania

**Publiczne Przedszkole**  
**„Przystań Elfów”**  
Ul. Ks. Kuleszy 24  
05-091 Ząbki

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany....., rodzic .....niniejszym oświadczam, iż nie jest mi wiadome, aby dziecko ani nikt z jego otoczenia miało kontakt z osobą zarażoną koronawirusem (COVID-19), a także, że osoby, z którymi zamieszkuje nie przebywają ani nie przebywały na przymusowej kwarantannie lub izolacji.

Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie występują u niego objawy typowe dla zakażenia koronawirusem (podwyższona temperatura, kaszel, wymioty, itp.), a także że przed każdorazowym przyprowadzeniem dziecka do placówki zmierzę mu temperaturę ciała. Zobowiązuje się do przyprowadzania do placówki dziecka zdrowego nieposiadającego żadnych objawów chorobowych oraz do stosowania się do zaleceń lekarskich.

**Mając na uwadze istniejące ryzyko zakażenia się dziecka koronawirusem oświadczam, iż ryzyko jest mi znane i zdaję sobie sprawę, że uczęszczanie dziecka do placówki znacząco podwyższa ryzyko zakażenia się. Odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka do placówki jest po mojej stronie.**

Zobowiązuję się do przebywania na terenie placówki jedynie przez niezbędny czas do przyprowadzenia oraz odbioru dziecka stosując środki ochrony osobistej (zasłonięty nos oraz usta, zdezynfekowane dłonie/używanie rękawiczek ochronnych).

Przyjmuję do wiadomości, iż pracownicy placówki są uprawnieni do niewpuszczenia dziecka wykazującego objawy chorobowe na teren placówki.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka.

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem szczególnych zasad działalności placówki w trakcie trwania pandemii wirusa COVID-19.

.....  
(data, czytelny podpis)