**Chełmno**, dnia …………………

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Oświadczam, że moja córka/mój syn:

…………………………………………………………………………………………………………………

(Nazwisko i Imię Dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliżej 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 Niepublicznego PINOKIO w Chełmnie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałam poinformowana/y o ryzyku na jakie jest narażone zdrowie mojego Dziecka i naszych rodzin tj.:

* Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaje sobie sprawę, że na terenie przedszkola może dojść do zakażenia COVID-19.
* Rodzic zdaje sobie sprawę, że w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia ( nie tylko na terenie placówki), zarówno jego rodzina, jak i najbliższe otoczenie oraz pracownicy przedszkola zostaną skierowani na 14 – dniową kwarantannę.
* W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u Dziecka, jego Rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę.
* W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u Dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony Rodzic/Opiekun Dziecka oraz stosowne służby i organy.
* Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.

**Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego Dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do organu prowadzącego będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.**

 **…………………………….**

 Podpis Rodzica

**Kontakt do Rodziców, nr telefonu pod którym jesteście Państwo zawsze dostępni:**

 **……………………………………….. …………………………………….**

Telefon Mama Telefon Tata