

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Ja niżej podpisany .....

(imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

Pesel: .....

Oświadczam, że:

**1. W ciągu ostatnich 14 dni wraz z moją Rodziną mieliśmy kontakt z osobą poddaną kwarantannie** TAK / NIE

**2. W ostatnich dniach u członków mojej Rodziny wystąpiły następujące objawy:**

- ✓ gorączka TAK / NIE
- ✓ suchy kaszel TAK / NIE
- ✓ duszności TAK / NIE
- ✓ brak apetytu i jadłowstręt TAK / NIE
- ✓ biegunka TAK / NIE
- ✓ wymioty TAK / NIE
- ✓ bóle brzucha TAK / NIE
- ✓ utrata, lub pogorszenie węchu, smaku ( szczególnie dzieci) TAK / NIE
- ✓ zapalenie spojówek TAK / NIE
- ✓ ból gardła TAK / NIE
- ✓ zespół grypowy TAK / NIE

**3. Zapoznałam/lem się z planem działania placówki w związku z COVID-19** wydanym zgodnie z wytycznymi wydanymi przez Główny Inspektorat Sanitarny, Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Edukacji Narodowej oraz wytycznymi dla Rodziców i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.

**4. Ja, moje dziecko oraz nikt z domowników nie jesteśmy poddani kwarantannie ani izolacji.**

**5. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli/opiekunów pracujących w placówce. W przypadku otrzymania od nauczyciela/opiekuna informacji, dotyczącej pojawienia się u mojego dziecka podczas pobytu w placówce niepokojących objawów (podwyższona temperatura, kaszel, katar, osłabienie itp.), wyrażam zgodę na przebywanie mojego dziecka wraz z nauczycielem/opiekunem w pomieszczeniu przeznaczonym do izolacji i zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z placówki.**

**6. Jestem świadoma/my możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli, opiekunów i innych dzieci w placówce. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do przedszkola/żłobka, a tym samym narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.**

**7. Jestem świadoma/my, że podawanie nieprawdziwych informacji naraża wszystkich pracowników placówki jak również ich rodziny na zakażenie COVID-19 i poddanie ich kwarantannie.**

**8. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.**

**9. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka przed wejściem do placówki oraz w trakcie jego pobytu w przedszkolu.**

**10. Wszystkie w/w informację składam dobrowolnie w celu nie narażania mojego jak i innych dzieci przebywających w przedszkolu.**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych.

**Data podpis czytelny rodzica / prawnego opiekuna .....**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 284 i 322). Ustawa z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 czerwca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374)

.....  
*podpis rodzica*