………………………………………………………  
 (imię i nazwisko dziecka)

**D E K L A R A C J A R O D Z I C A***(wypełnioną deklarację należy złożyć najpóźniej w pierwszym dniu pobytu dziecka na zajęciach opiekuńczych w okresie epidemii)*

**Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że:**

Zapoznałam/łem się z treścią komunikatów zamieszczonych na drzwiach wejściowych przedszkola skierowanych do rodziców/opiekunów w związku z organizacją zajęć opiekuńczo – wychowawczych w okresie epidemii.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej PROCEDURY BEZPIECZEŃSTWA   
W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM NR 8 W PABIANICACH W OKRESIE PANDEMII COVID-19, a co za tym idzie z rygorem sanitarnym, tj.przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, bólu brzucha, biegunki, wymiotów, zapalenia spojówek, stanów zapalnych skóry, choroby zakaźnej, podwyższonej temperatury ciała o r a z natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max. 30 min od zawiadomienia) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, zauważonych przez pracownika przedszkola - nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do przedszkola.

Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka oraz osoby dorosłej, która przyprowadza je do przedszkola oraz dodatkowy pomiar temperatury u dziecka - w razie zaobserwowania u niego niepokojących objawów zdrowotnych.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej – dotyczy zdiagnozowania wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

*Wyznaczam 2 osoby z listy osób dotychczas upoważnionych do odbioru mojego dziecka:*

|  |  |
| --- | --- |
| *l.p.* | *Imię i nazwisko wskazanej osoby, która będzie odbierać dziecko w trakcie pandemii* |
| *1.* |  |
| *2.* |  |

Pabianice, dn…………………..

……………………………………………..

(podpis rodzica wypełniającego deklarację)