Nowa Wieś Lęborska dnia ………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jako rodzic dziecka ………………..………………………..

 imię i nazwisko dziecka

zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich procedur bezpieczeństwa związanych z pandemią COVID-19, wdrożonych w Gminnym Żłobku „Szczęśliwy Krasnal’ w Nowej Wsi Lęborskiej, do którego uczęszcza moje dziecko

……………………………

Czytelne podpisy rodziców

Nowa Wieś Lęborska, dnia……………

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o ryzyku jakie niesie za sobą oddanie dziecka pod opiekę Gminnego Żłobka w czasie pandemii.
2. Zostałam/zostałem poinformowana/y o specjalnych środkach ostrożności wdrożonych w placówce.
3. Oświadczam, że w razie zakażenia naszego dziecka, nas lub innego członka rodziny nie będziemy wnosić roszczeń w związku z zaistniałą sytuację wobec personelu, dyrekcji lub organu prowadzącego.
4. Jeśli po powrocie ze Żłobka zaobserwujemy niepokojące objawy u naszego dziecka NIEZWŁOCZNIE poinformujemy dyrekcję o zaistniałym fakcie.

………………………………………

Czytelne podpisy rodziców

***KWALIFIKACYJNA ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA***

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA |  |
| NUMER TELEFONU OPIEKUNA DO KONTAKTU |  |

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał Pan/Pani/dziecko w rejonie transmisji koronowirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))
* Tak
* Nie
1. Czy Pan/Pani/dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
* Tak
* Nie
1. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
* Tak
* Nie
1. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?
* Tak
* Nie

***Oświadczam, że:***

1. W domu nie pozostaje nikt, kto może sprawować opiekę nad moim dzieckiem.
2. Zobowiązuje się do natychmiastowego odbioru dziecka w momencie powiadomienia o niepokojących objawach.
3. Przekażę placówce informacje o stanie zdrowia mojego dziecka w celu zapewnienia mu odpowiedniej opieki podczas pobytu w placówce
4. Dziecko jest zdrowe, nie ma żadnych objawów chorobowych (kataru, kaszlu, duszności, gorączki, biegunki, wymiotów, luźnych stolców). W ciągu ostatnich 24h nie wystąpiły u mojego dziecka ww objawy, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy oraz odbywały kwarantannę.
5. W ciągu ostatnich 14 dni nikt z naszej najbliższej rodziny nie pozostawał na kwarantannie/w dozorze epidemicznym.
6. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do placówki i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.
8. Regularnie przypominać będę dziecku o podstawowych zasadach higieny,
z podkreśleniem, żeby unikało ono dotykania oczu, nosa, ust, o częstym myciu rąk wodą z mydłem i nie podawaniu ręki na powitanie.
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia przedszkola
nt. wystąpienia zachorowania COVID-19 u członków najbliższej rodziny/osoby w bezpośrednim kontakcie z dzieckiem.
10. Zapoznałem się i akceptuję Procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w placówce, nowe zasady sanitarno-higieniczne i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.

......................................................... (data i podpis rodziców/opiekunów dziecka)