

Wągrowiec, dn.

.....

.....

.....

Nazwisko i imię oraz adres zamieszkania
rodzica

.....

telefon do natychmiastowego kontaktu

DEKLARACJA RODZICA I ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z treścią „PROCEDUR ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA W PRZEDSZKOLU NR 1 im. Jana Brzechwy W WĄGROWCU W ZWIĄZKU Z WYSTĄPIENIEM COVID-19”
2. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących PROCEDUR BEZPIECZESTWA NA TERENIE PRZEDSZKOLA W OKRESIE PANDEMII COVID-19” związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola (max. 30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu. Przyjmuje do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do przedszkola i będzie mogło do niego wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych min. 4 dni.
3. Na podstawie wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 30 kwietnia 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567) **wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała** mojego dziecka przy wejściu do przedszkola oraz w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Zgoda dotyczy mojego dziecka:

.....

(podpis rodzica)