

Załącznik nr 1 do procedury na wypadek zagrożenia COVID-19

Gdynia2020 r.

Imię i nazwisko dziecka:

.....

ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA

Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego dziecka:

.....
w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia na wejściu do przedszkola oraz podczas pobytu dziecka w przedszkolu. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Zgodnie z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 oraz z 2020 r. poz. 374) oraz wytycznymi MEN i GIS dotyczącymi działalności przedszkoli w okresie trwania epidemii Covid-19,

oświadczam, że do przedszkola będę przyprowadzać dziecko;

- zdrowe,
- bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka)
- które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających w kwarantannie

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

Podpis rodzica/prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w Przedszkolu nr 14 nowe zasady higieny, reżimu sanitarnego i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprawdzaniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.
5. W przypadku zachorowania mojego dziecka w przedszkolu zobowiązuję się do odbierania telefonu z placówki i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.
6. Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego uzyskanego po konsultacji z lekarzem o braku przeciwwskazań uczęszczania dziecka do przedszkola:
 - w przypadku wystąpienia objawów chorobowych
 - po przebytej chorobie
 - dotyczy również astmy i alergicznego nieżytu nosa

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

Podpis rodzica/prawnego

Gdynia dnia.....

Nazwisko i imię dziecka:

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY

Zgodnie z oświadczeniem Prezesa UODO, Motywem 49 RODO i art. 17 specustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z przeciwdziałaniem, zapobieganiem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 poz. 374, 567,568) oraz wytycznymi MEN w sprawie pierwszeństwa w korzystaniu z opieki przedszkolnej w czasie trwania epidemii koronawirusa.

Oświadczam, że jestem zatrudniona w

.....

Oświadczam, że jestem zatrudniony w

.....

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna
opiekuna

Podpis rodzica/prawnego

Niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą, wiedząc, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 kodeksu karnego