**Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, że zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą moje dziecko

………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

* Nie ma i nie miało kontaktu z osobą zakażoną covid-19.
* Nikt z rodziny nie przebywa na kwarantannie ani w domowej izolacji.
* Moje dziecko jest zdrowe i nie posiada objawów infekcji dróg oddechowych (gorączka, kaszel, duszności).
* Mam pełną świadomość zagrożenia, jakie niesie za sobą koronawirus.
* Biorę pełną odpowiedzialność za dobrowolne zgłoszenie dziecka do przedszkola.

**Oświadczenie zgody na pomiar temperatury ciała dziecka**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

dobrowolnie, w celu zapewnienia bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry placówki w sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące objawy.

**Oświadczenie o zapoznaniu się z procedurą postępowania dla rodziców dzieci Przedszkola nr 14 w Gdyni w czasie zagrożenia epidemiologicznego**

Oświadczam, iż zapoznałam/e m się z udostępnioną przez Przedszkole nr 14 „Procedurą postępowania dla rodziców dzieci Przedszkola nr 14 w Gdyni w czasie zagrożenia epidemiologicznego”.

Jednocześnie zapewniam, że będę stosować się do jej wytycznych.

**aktualne nr telefonów oraz adresy mailowe**

………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko matki, telefon kontaktowy, adres e-mail

………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca, telefon kontaktowy, adres e-mail

Gdynia, data ………………… ……………………………………………………………

 **(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)**