

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Przedszkola nr 86 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, tj.:

- Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych wskazanych przez Główny Inspektorat Sanitarny, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID-19.
- W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w Przedszkolu n 86 (nie tylko na terenie) personelu/dziecka/ rodzica/opiekuna prawnego dziecka zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
- W sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców/opiekunów prawnych lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zostaną skierowani na 14-dniową kwarantannę.
- W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/ osoby z kadry pracownicze, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej IZOLATORIUM, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)
