

**Deklaracja o uczęszczaniu dziecka
do Przedszkola Samorządowego nr 4 w Myślenicach
w okresie epidemii koronawirusa COVID- 19**

1. Informacja ogólna.

Rodzice samodzielnie podejmują decyzje dotyczącą ich dzieci i świadomie decydują się posyłając dziecko do przedszkola na istniejące zagrożenie zakażeniem COVID-19.

Rodzice informują, że nie pobierają zasiłku opiekuńczego na czas opieki nad dzieckiem w okresie pandemii korona wirusa COVID19.

2. Oświadczamy, że, wykonujemy obowiązki zawodowe na terenie zakładu pracy / potwierdzone pieczętką z zakładu pracy/

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

3. Deklaruję uczęszczanie do przedszkola córki/syna
(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego nr 4 w Myślenicach w okresie epidemii spowodowanej w godzinach: od do

Korzystanie z Posiłków* : śniadanie, obiad, podwieczerek.

Zadeklarowanie pobytu dziecka w przedszkolu wiąże się z poniesieniem kosztów (opłata za czesne i żywienie).

4. Jestem/jesteśmy świadomi czynnika ryzyka wystąpienia COVID – 19 zarówno u mojego dziecka, moim, innych domowników, u osób sprawujących opiekę w przedszkolu oraz o odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z wysłaniem dziecka na zajęcia, jak i dowożeniem dziecka do instytucji oraz informuję/ informujemy o zapoznaniu się z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Edukacji Narodowej w tym zakresie oraz z informacją przekazaną przez przedszkole, organ prowadzący.

5. Wyrażam zgodę zgodnie z regulacjami krajowymi z dziedziny walki z pandemią COVID-19 na wykonanie pomiaru temperatury przy wejściu na teren Przedszkola Samorządowego Nr 4 w Myślenicach mnie oraz mojemu dziecku.

6. Jestem świadomoma/y, że kiedy pojawią się u dziecka jakiegolwiek objawy chorobowe, jak też u osób przyprawdzających i odbierających dziecko z przedszkola.(w przypadku stwierdzenia temperatury powyżej 37⁰C, uporczywego kaszlu lub innych objawów chorobowych **wstęp na teren przedszkola nie będzie możliwy.**

7. Oświadczam, że nasze dziecko nie miało kontaktu z osobami przebywającymi na kwarantannie.

8. Oświadczam, że nasze dziecko nie miało kontaktu z osobami, które wróciły z zagranicy.

9. Zobowiązuję się:

- 1) Do przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez upoważnione osoby dorosłe, dla których należy wypełnić nowe upoważnienie. Nie są akceptowane dotychczasowe upoważnienia.
- 2) Przekazaniu informacji o stanie zdrowia dziecka.
- 3) Przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka, bez objawów chorobowych.
- 4) Nie posyłania dziecka do przedszkola, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji. Wówczas cała rodzina musi pozostać w domu oraz stosować się do zaleceń służb sanitarnych i lekarza.
- 5) Wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierało do przedszkola żadnych przedmiotów oraz zabawek.
- 6) Regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny. Podkreślenia, że powinno ono unikać dotykania oczu, nosa i ust, często mycia rąk wodą z mydłem i nie podawania ręki na powitanie.
- 7) Zwrócenia uwagi na odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania. Pamiętaj, że Ty także powinieneś je stosować, bo dziecko uczy się przez obserwację dobrego przykładu.
- 8) Przestrzegania obowiązujących w przedszkolu zasad sanitarnych:
 - zachowanie dystansu społecznego w odniesieniu do pracowników przedszkola jak i innych dzieci i ich rodziców wynoszący min. 2 metry,
 - noszenie maseczki, zakrywającej nos i usta,
 - noszenie rękawiczek,
 - dezynfekowanie rąk po wejściu do przedszkola.
- 9) Natychmiastowego odbierania telefonów z przedszkola.

10. KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest Przedszkole do którego składana jest niniejsza deklaracja.
- 2) Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się poprzez adres email: kdybel508@gmail.com, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
- 3) Dane osobowe Pani/Pana oraz dziecka będą przetwarzane w celu skorzystania przez dziecko z opieki.

.....
(Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki)

.....
(Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)

Myślenice, dnia

*(wybrane podkreślić)