**DEKLARACJA**

Deklaruję chęć skorzystania z możliwości zapewnienia mojemu dziecku ………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka

opieki, przez Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Kraczewicach w okresie trwania pandemii koronawirusa, od dnia ………………..,

**w godzinach podanych w oświadczeniu o czasie pobytu, czyli** **od.................... do ........... tj. godz. ………………….**

**( liczba godz. )**

………………………………………………………….

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA DO**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MARII KONOPNICKIEJ   
W KRACZEWICACH W CZASIE EPIDEMII COVID-19**

Imię i nazwisko dziecka: ........................................................................................................

Oświadczam, że:

* **Oświadczam, iż potrzebuję zapewnienia dziecku opieki ze strony Oddziału Przedszkolnego**
* **Oświadczam/my, że jesteśmy rodzicami pracującymi i nie mamy możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu.**
* **Oświadczam/my, że jesteśmy pracownikami systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID 19.(właściwe podkreślić)**
* Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii COVID-19 i nowe zasady higieny, obowiązujące w Szkole Podstawowej im. M. Konopnickiej w Kraczewicach i nie zgłaszam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
* Ja, jak również moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) nie jesteśmy objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy i nie ma żadnych objawów COVID-19..
* Wyrażam zgodę na codzienne mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do Przedszkola i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.
* W przypadku kłopotów z rozstaniem dziecka z rodzicem (np. płacz) pracownik nie może przytulać dziecka i w takiej sytuacji rodzic musi zdecydować ostatecznie, czy pozostawia dziecko w Oddziale Przedszkolnym, czy zabiera je z powrotem do domu.
* Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów z Oddziału Przedszkolnego, w przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły objawy chorobowe i do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w Szkole pomieszczenia do izolacji.
* O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrektora Szkoły.
* Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i pracownikami Szkoły, jak również ich rodzinami.

…………………………………………….

*Data i czytelny podpis rodzica/ów.*