**DEKLARACJA**

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

Deklaruję chęć skorzystania z możliwości zapewnienia mojemu dziecku
w okresie **wakacyjnym** opieki, przez Oddział Przedszkolny w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Kraczewicach w okresie trwania pandemiikoronawirusa, od dnia ………………………………………………… **w godzinach podanych w oświadczeniu o czasie pobytu, czyli od godziny .................... do godziny ................ 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 pandemii COVID 19.**

* **Oświadczam, iż potrzebuję zapewnienia dziecku opieki ze strony Oddziału Przedszkolnego
w okresie wakacyjnym**
* **Oświadczam/my, że jestem/śmy rodzicem/ami pracującym/mi i nie mam/y 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.*