

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Miejskiego Przedszkola Nr 2 „Fantazja” w Szczytnie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Oświadczam, iż jestem świadomy/ świadoma ryzyka, na jakie jest narażone jest zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin, mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID –19.
3. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
4. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka/osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanej wcześniej izolatce , wyposażonej w niezbędne środki ochrony osobistej. Niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby, organy.
5. Będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju, oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora przedszkola oraz organu prowadzącego,.
6. Zobowiązuję się do stosowania wszystkich procedur bezpieczeństwa obowiązujących w przedszkolu, w szczególności dotyczących zasad odbierania i przyprowadzania dziecka jak również do poinstruowania dziecka o zasadach pobytu w przedszkolu.

.....
(data, czytelny podpis rodziców)