

OŚWIADCZENIE RODZICA dziecka – na czas adaptacji

Imię i nazwisko dziecka
Data urodzenia
Adres zamieszkania

Oświadczam, że: (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

- moje dziecko jest zdrowe,
- nikt z naszych członków rodziny nie choruje na COVID-19,
- nikt z naszych członków rodziny nie jest hospitalizowany z powodu zarażenia wirusem,
- nikt z naszych członków rodziny nie przebywa w kwarantannie,
- nikt z naszych członków rodziny nie przebywa w izolacji.

Wyrażam zgodę na:

- dokonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka przed wejściem do placówki i gdy zaistnieje taka konieczność w trakcie pobytu,
- kontakt telefoniczny w celu przekazania informacji na temat zdrowia i bezpieczeństwa mojego dziecka.

Szybki kontakt tel.

mama	tata	
------	------	--

Zobowiązuję się do:

- **niezwłocznego powiadomienia placówki, gdy sytuacja epidemiologiczna naszej rodziny ulegnie zmianie,**
- przestrzegania przyjętych w placówce procedur oraz stosować się do wydanych na ich podstawie zaleceń,
- przyprowadzania i odbierania dziecka zgodnie z wyznaczonym terminem i godzinach

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

Znam czynniki ryzyka COVID-19 i biorę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do placówki.

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