

WNIOSEK O WZNOWIENIE OPIEKI W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W MIKOŁOWIE
W OKRESIE EPIDEMII

Ja, niżej podpisany/podpisana – (Imię i nazwisko rodzica/rodziców opiekunów prawnych).....
Numery telefonu do kontaktu (aktualne).....

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało do ZSP od dnia w godzinach od do
jednocześnie jest uprawnione do skorzystania w pierwszej kolejności z możliwości uczęszczania do przedszkola/szkoły przewidziane dla dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, pracowników oświaty i żłobków oraz obojga rodziców pracujących poza miejscem zamieszkania. – wg rekomendacji MEN

Dziecko nie ma zapewnionej opieki w domu, ze względu na brak możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. W razie konieczności okażę zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez pracodawcę spełniającego powyższe kryteria. Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawego)

Oświadczam, że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 lub która powróciła z zagranicy w ostatnich 14 dniach oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować dyrektora ZSP o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do przedszkola/szkoły.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawego)

Jestem w pełni świadomy, iż przebywając w przedszkolu/szkole w czasie ogłoszonej epidemii, moje dziecko może zostać zakażone wirusem SARS-CoV-2 lub może zarazić inne osoby, mimo przestrzegania przez personel wszystkich wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia. W związku z tym nie będę wnosił/a roszczeń wobec pracowników ZSP, dyrektora oraz organu prowadzącego w przypadku zarażenia w/w wirusem.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawego)

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w ZSP wewnętrznych procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego (do 60 min.) odebrania dziecka z przedszkola/szkoły w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu/szkole, oraz zobowiązuję się do przestrzegania zadeklarowanych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka .

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawego)

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika przedszkola codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawego)

Zobowiązuję się do informowania dyrektora ZSP o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID – 19.

.....
(data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawego)

POUCZENIE: Warunkiem przyjęcia dziecka - podpisane wszystkie w/w oświadczenia, zgody i zobowiązania przez obojga rodziców/opiekunów prawnych