## Załącznik nr 1

## do procedury na wypadek zagrożenia COVID-19

Gdynia …................................2020 r.

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

**ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY CIAŁA DZIECKA**

 Niniejszym wyrażam zgodę na badanie temperatury ciała mojego

 dziecka…………………………………….................................................................................. w czasie trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, spowodowanego chorobą COVID-19 przy użyciu bezdotykowego termometru, każdego dnia na wejściu do przedszkola oraz podczas pobytu dziecka w przedszkolu .. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez przedszkole działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

……………………………………………… …………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Zgodnie z art. 155 Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 oraz z 2020 r. poz. 374) oraz wytycznymi MEN i GIS dotyczącymi działalności przedszkoli w okresie trwania epidemii Covid-19,

oświadczam, że do przedszkola będę przyprowadzać dziecko;

- zdrowe,

- bez widocznych objawów chorobowych (duszności, kaszel, katar, wysypka)

- które nie miało kontaktu z osobami, u których stwierdzono Covid-19 lub przebywających

 w kwarantannie

……………………………………………… ………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**Oświadczam, iż:**

**1.** Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w Przedszkolu nr 11 „Pod Kasztanami” nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.

**2.** Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w przedszkolu i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadomy, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrekcją jak również ich rodzinami.

**3.** Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do przedszkola, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.

**4.** Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.

……………………………………… …………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY**

Zgodnie z oświadczeniem Prezesa UODO, Motywem 49 RODO i art. 17 specustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z przeciwdziałaniem, zapobieganiem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 poz. 374, 567,568) oraz wytycznymi MEN w sprawie pierwszeństwa w korzystaniu z opieki przedszkolnej

w czasie trwania epidemii koronawirusa.

Oświadczam, że jestem zatrudniona w………………………………………………………………………………………………. Oświadczam, że jestem zatrudniony w…………………………………………………………………………………….…….……

……………………………………………… …………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Niniejsze oświadczenia składam zgodnie z prawdą, wiedząc, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega się odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 kodeksu karnego**