

Oświadczenie Rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczęszczającego do Żłobka Koniczynka

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii obowiązujące w Żłobku Koniczynka, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Jestem świadomy możliwości zakażenia mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w żłobku i innych dzieci w żłobku 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 żłobka, dowożeniem go do placówki, tym samym na narażenie zakażeniem COVID-19 jest po mojej stronie.
4. W czasie przyjęcia dziecka do placówki, jest ono zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
5. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka powyższe objawy chorobowe. Nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji domowej z powodu COVID-19.
6. Wyrażam dobrowolną zgodę na pomiar temperatury u mnie oraz u mojego dziecka
.....w związku z pobytem w żłobku w okresie reżimu sanitarnego.
7. Moje dziecko nie będzie przynosiło do placówki żadnych zabawek, ani przedmiotów z zewnątrz
8. Zostałem poinformowany, iż zgodnie z wytycznymi GIS dziecko nie będzie wychodziło na spacer po teren placówki podczas pobytu w żłobku.
9. Zostałem poinformowany, że na czas epidemii obowiązuje zakaz pozostawiania wózków na terenie placówki.
10. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekunów, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego miejsca. Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego uzyskanego po konsultacji z lekarzem o braku przeciwwskazań do uczęszczania dziecka do placówki w przypadku, gdy gorączka wywołana jest innym czynnikiem niż COVID-19.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię dyrekcję placówki.
12. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez dyrekcję, w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki.
13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zakażenia COVID-19.

.....
data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych