**OŚWIADCZENIE**

Ja ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

będący rodzicem/opiekunem prawnym……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Zgłaszam dziecko do Przedszkola nr 9 w Rybniku od 1 czerwca w godz. od………………………….do…………………………………………..

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka.**

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. objęcie mnie zakazem wstępu na teren przedszkola/oddziału przedszkolnego.
2. obowiązek pilnego odebrania dziecka z przedszkola w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby.
3. konieczność wyjaśnienia dziecku, żeby nie zabierały do przedszkola niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek.
4. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny(unikanie dotykania nosa, ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłaniania twarzy podczas kichania czy kasłania),
5. obowiązek zaprzestania przyprowadzenia dziecka do przedszkola, jeżeli zacznie ono wykazywać jakiekolwiek objawy sugerujące chorobę zakaźną

**Oświadczam że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną.
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji z przedszkolem podaję poniższe dane kontaktowe ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. jestem świadoma/y czynników ryzyka z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu.
5. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w przedszkolu w okresie epidemii.
6. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy , wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

……………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego