Warszawa, dnia …………………………..

**OŚWIADCZENIA**

**rodziców, którzy otrzymali informację, że ich dziecko może skorzystać z opieki Przedszkola nr 364 „Pod Tęczą”**

**od 18 maja 2020 r. podczas trwania epidemii spowodowanej chorobą COVID-19**

……………………………………………………… / ………………….…………………………
 Imię i nazwisko dziecka Grupa

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się Procedurą Bezpieczeństwa z zachowaniem reżimu sanitarnego na terenie Przedszkola nr 364 „Pod Tęczą” w związku z wystąpieniem stanu epidemii wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

……………………………………… ………………………………………

 **czytelny** podpis ojca **czytelny** podpis matki

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że podejmując decyzję o dowożeniu oraz pozostawieniu dziecka w przedszkolu jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Przedszkola nr 364 „Pod Tęczą” pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Rozumiem i podejmuję ryzyko zakażenia oraz wystąpienia powikłań choroby COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków mojej rodziny. Zostawiam dziecko na własne ryzyko i biorę pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję.

……………………………………… ………………………………………

 **czytelny** podpis ojca **czytelny** podpis matki

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że zobowiązuje się do natychmiastowego odbierania telefonu od nauczyciela oraz do natychmiastowego odbioru dziecka w sytuacji wystąpienia objawów chorobowych. W razie podejrzenia u dziecka zakażenia koronawirusem lub choroby podczas pobytu w przedszkolu zobowiązuję się do współdziałania z dyrektorem przedszkola.

**NUMERY ALARMOWE**

Numer telefonu do **natychmiastowego** kontaktu (matka) ………………………….….

Numer telefonu do **natychmiastowego** kontaktu (ojciec) .………………………….….

……………………………………… ………………………………………

 **czytelny** podpis ojca **czytelny** podpis matki