

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Ja/My, niżej podpisany/i rodzic/e/opiekun/owie prawny/i dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
urodzonego dnia oświadczam/my, że:

1. Nie będę/my przyprowadzać dziecka do placówki z objawami chorobowymi.
2. Wyrażam/my zgodę na dokonywanie w czasie pobytu dziecka na terenie placówki pomiarów temperatury ciała.
3. W przypadku objęcia kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym osób zamieszkujących z dzieckiem we wspólnym gospodarstwie domowym zobowiązuję/my się do natychmiastowego poinformowania placówki na nr telefonu: 730 450 260.
4. Oświadczam/y, że zapoznałam/łem się z wytycznymi GIS oraz procedurami obowiązującymi w placówce, dostępnymi w dzienniku elektronicznym librus.
5. Oświadczam, że zobowiązuję/my się do stosowania wytycznych GIS-u i obowiązujących w placówce procedur.
6. Jestem/śmy świadomi istniejącego ryzyka zachorowania dziecka i członków rodziny na COVID-19, w związku z pobytem dziecka w placówce.
7. Oświadczam/my, że w przypadku zarażenia dziecka wirusem SARS-Co-2 nie będziemy z tego tytułu zgłaszali roszczeń.
8. Oświadczam/y, że w przypadku konieczności odizolowania dziecka, wyrażamy zgodę na przekazanie danych: imię i nazwisko dziecka oraz rodzica/opiekuna prawnego, adres zamieszkania, oraz telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego, objawy chorobowe do PPIS w Skierniewicach.
9. Oświadczam/y, że dobrowolnie udostępniam telefony szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunem prawnym:

Nr telefonu:, nazwisko i imię

Nr telefonu:, nazwisko i imię

Nr telefonu:, nazwisko i imię

10. Oświadczam/y, że dokonam/y minimalizacji liczby osób do odbioru mojego dziecka z placówki do dwóch stałych osób (poniżej 60 roku życia).

.....

(data)

.....

podpisy rodziców/opiekunów