………………………………………………… …………………………………………………

*(Imię i nazwisko dziecka, grupa) (miejscowość, data)*

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

1. Zapoznałam/em się z zasadami obowiązującymi w placówce i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, pracowników przedszkola i innych dzieci w przedszkolu COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami i dyrektorem placówki, jak również ich rodzin.
3. Przyprowadzane przeze mnie dziecko jest w pełni zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (katar, kaszel, gorączka)
4. Dziecko jest przyprowadzane /odbierane przez osoby zdrowe.
5. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe, zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od pracownika przedszkola i odebrania dziecka w ciągu 1 godziny od zawiadomienia.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia placówki , gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na wirus Covid-19.

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

podpis matki/ opiekunki prawnej                                  podpis ojca /opiekuna prawnego

Aktualne numery kontaktowe do rodziców

Do mamy …………………………………………........ do taty …………………………………………………….

Sugerowane godziny przyprowadzania i odbioru dziecka z placówki

…………………………………………………………………………………………………

OSOBY ZDEKLAROWANE I UPOWAŻNIONE DO SZYBKIEGO ODBIORU MOJEGO DZIECKA

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

W RAZIE POTRZEBY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka | Nr dowodu osobistego | Nr telefonu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru z placówki przez wskazane wyżej, upoważnione przeze mnie osoby i zobowiązuję się zapoznać te osoby z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.**

Klauzula informacyjna zgodna z RODO: www.podtopola52.republika.pl

………………………………………………………………………

(data i czytelny podpis)