*Załącznik 2*

*do Zarządzenia Dyrektora Przedszkola Miejskiego nr 52.*

*z dnia 24.08.2020 r.*

 Sosnowiec, dn. ……………………..

*……………………………………………..
(Nazwisko i imiona rodziców)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE POMIARU TEMPERATURY CIAŁA ORAZ PRZESTRZEGANIA REŻIMU SANITARNEGO W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM NR 52 W SOSNOWCU**

Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka:

* przy wejściu i wyjściu z placówki dziecka
* w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych

Jednocześnie oświadczam, że:

* Zapoznałem/łam się z treścią „**PROCEDURY ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA NA** **TERENIE** **PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 52 W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO COVID-19”**
* Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej **PROCEDURY ZAPEWNIENIA BEZPIECZEŃSTWA** **NA TERENIE PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 52 W CZASIE ZAGROŻENIA EPIDEMICZNEGO COVID-19** związanejz reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do przedszkola tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuje do wiadomości i akceptuje, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, dziecko nie zostanie w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.
* Deklaruję pełne zastosowanie się do Wytycznych MEN, GIS i MZ oraz wyrażam zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami pobytu i opieki nad dzieckiem oraz innymi restrykcjami, a także podporządkowanie się poleceniom dyrekcji i nauczycieli przedszkola w tym zakresie.

Podaję mój aktualny numer telefonu, który bezwzględnie będzie odpowiadał na połączenia przychodzące:
………………………………………………………………….

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

*……………………………………………………………….*

 *(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*