

Załącznik nr 1 do Procedury BHP w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19
dla pracowników **Niepublicznego Przedszkola w Budach Głogowskich** od dnia 6 maja do odwołania

Oświadczenie rodziców dziecka zgłoszonego do placówki od dnia 25 maja do 14 czerwca 2020 r.

1. Wnioskuje o przyjęcie mojego dziecka do placówki od dnia (wpisać, jeśli termin jest późniejszy niż 25 maj 2020).
2. Oświadczam, że w sposób świadomy moje dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny i otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie i nie przejawia widocznych oznak choroby.
3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest dobry. Dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszność, upośledzony smak lub węch, dreszcze, biegunka, mdłości, ból gardła, przekrwione oczy, brak apetytu, wysypka lub inne dolegliwości)
4. Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do **placówki** w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
5. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność (w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych) oraz w sytuacji profilaktycznego pomiaru temperatury (termometr bezdotkowy).
6. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur związanych z reżimem sanitarnym (z którymi się zapoznałem/am) oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w przypadku wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.
7. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora przedszkola o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.
8. Zostałem poinformowany, że jeśli jeden z rodziców nie pracuje w miejscu zatrudnienia, dziecko nie zostanie przyjęte do placówki (włączając sytuację, jeśli jeden z rodziców przebywa na urlopie macierzyńskim lub wychowawczym).
9. Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurą BHP w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19 i wytycznymi GIS dotyczącymi przebywania dzieci na terenie placówki.
10. Oświadczam, że spełniam następujące kryteria:

L.p.	KRYTERIUM	Zaznaczyć właściwe:
1.	Zatrudnienie obojga rodziców oraz wykonywanie pracy w miejscu zatrudnienia (brak możliwości pracy zdalnej).	
2.	Jestem pracownikiem: - handlu.	
3.	Jestem pracownikiem: - w służbach medycznych.	
4.	Jestem pracownikiem: - w służbach mundurowych.	
5.	Jestem pracownikiem: - realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.	
6.	Jestem pracownikiem: - w sektorze opieki nad dziećmi.	
7.	Jestem pracownikiem: - w sektorze pomocy społecznej.	
8.	Jestem rodzicem, który pracuje i samotnie wychowuje dziecko.	
9.	Jestem rodzicem dziecka z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczeniem o niepełnosprawności.	
10.	Moje dziecko do tej pory przebywało w placówce w wymiarze 8 godzin i więcej.	

/Zaznaczyć TAK jeśli dotyczy, jeśli kryterium nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”/

Oświadczenie dot. oceny ryzyka narażenia na zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 dziecka i domowników /podkreślić właściwe/:

W trosce o bezpieczeństwo Państwa, wychowanków oraz personelu placówki prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Czy w ciągu 2 tygodni miał Pan/Pani/dziecko/domownik kontakt z osobami, u których potwierdzono zakażenie lub które są kwalifikowane jako przypadki prawdopodobne? TAK/NIE

Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny/ktoś z domowników za granicą? TAK/NIE

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna, izolacja)? TAK/NIE

Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego/ u kogoś z domowników objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? TAK/NIE

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data podpis obojga rodziców/ prawnych opiekunów