

Załącznik nr 2- do Procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19

.....dn.
.....
.....

(Nazwisko i imię oraz adres
zamieszkania rodzica)

DEKLARACJA RODZICÓW

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- ☐ -Zapoznałem/łam się z treścią Procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowaniem na COVID – 19 oraz Zasadami funkcjonowania Miejskiego Przedszkola nr 10 im. Janusza Korczaka w Ciechanowie w okresie pandemii
- ☐ - Zobowiązuję się do przestrzegania w/w procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 związanych z reżimem sanitarnym przede wszystkim: przyprowadzania do placówki tylko i wyłącznie zdrowego dziecka, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki (max.30 min) w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, 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 min. 4 dni.
- ☐ -Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała.
- ☐ - Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Nr telefonu do szybkiego kontaktu

.....
.....
(podpisy obojga rodziców)