

Oświadczenie Rodzica / ów

Oświadczam/y , że z powodu braku możliwości zapewnienia osobistej opieki nad dzieckiem ze względu na pracę zawodową wyrażam/y wolę korzystania z usług Samorządowego Przedszkola Nr 79 w czasie epidemii COVID-19 przez nasze dziecko:

.....
(nazwisko i imię dziecka)

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu:

w godzinach od do

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID – 19 zarówno u dziecka, jego rodziców oraz nauczycieli a także, mam świadomość, iż nawet najbardziej zastrzone rygory sanitarne nie dają 100 % ochrony przed zarażeniem.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka (*termometrem bezdotykowym*) przy przyjęciu do przedszkola i jeśli zaistnieje taka konieczność w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych w trakcie jego pobytu w przedszkolu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z wewnętrzną „Procedurą bezpieczeństwa w czasie epidemii COVID-19” obowiązującą w Samorządowym Przedszkolu Nr 79 w Krakowie i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

.....
Data i podpis ojca dziecka

.....
Data i podpis matki dziecka