

Sławnie, dnia

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
w związku ze zgłoszeniem dziecka do żłobka**

Oświadczam, że moja córka/ mój syn:

.....

imię i nazwisko dziecka

- **nie miał/a kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19,**
- **nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie,**
- **nikt z członków najbliższej rodziny nie przejawia widocznych oznak choroby,**
- **stan zdrowia dziecka jest dobry,**
- **syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych :**
podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle
mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Deklaruję chęć skorzystania z opieki w żłobku dla mojego dziecka w trakcie obowiązującego na terenie kraju stanu epidemii COVID-19 od 1 września 2021 r. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Żłobka Miejskiego w Sławnie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie dziecka i rodziny oraz zdaję sobie sprawę, że:

1. Mimo wprowadzonych w żłobku obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19.
2. W przypadku wystąpienia w środowisku żłobka zakażenia lub jego podejrzenia u personelu/dziecka/rodzica dziecka, moja rodzina i jej najbliższe otoczenie zostaną objęte kwarantanną.
3. W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka zostanie ono natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej w placówce izolatorium, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej. O tym fakcie niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy.

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania telefonu , który przekazuję do szybkiego kontaktu w sprawie mojego dziecka.
2. Wyrażam zgodę na pomiar profilaktyczny temperatury ciała termometrem bezdotykowym u dziecka przy wejściu do żłobka i w trakcie pobytu oraz u osoby przyprowadzającej dziecko.
3. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
4. Zapoznałem/am się z *Procedurą bezpieczeństwa w Żłobka Miejskiego w Sławnie* opracowaną na podstawie *Wytycznych Przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z otwarciem żłobków* oraz *Wytycznych Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej*. Deklaruję pełne zastosowanie się do procedur oraz wyrażam zgodę na ich realizowanie przez placówkę.
5. Będę na bieżąco informował dyrektora żłobka o istotnych zmianach w zdrowiu mojego dziecka podczas epidemii.
6. Rozumiem, że poświadczanie nieprawdy - a co za tym idzie narażanie osób drugih na zakażenie koronawirusem COVID-19 oraz umyślne i świadome rozprzestrzenianie chorób zakaźnych będzie zgłaszane do odpowiednich służb.

.....

.....

Imię i nazwisko oraz podpis matki

Imię i nazwisko oraz podpis ojca