

.....  
(imię i nazwisko dziecka  
będącego na liście wychowanków PM 13 w Pabianicach )

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**w związku z organizacją zajęć dla dziecka w siedzibie przedszkola  
w roku szkolnym 2020/2021 w reżimie sanitarnym, wg wytycznych Głównego Inspektora  
Sanitarnego z dnia 25.08.2020 r. z uwagi na pandemię COVID-19.**

**Ja niżej podpisana / podpisany o ś w i a d c z a m, ż e:**

**Zapoznałam/łem się z „Procedurą bezpieczeństwa w okresie pandemii COVID-19 w roku szkolnym 2020/2021 w Przedszkolu Miejskim nr 13 w Pabianicach” oraz zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów.**

**Zobowiązuję się do przyprowadzania do przedszkola zdrowego dziecka, t.j. bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz innych objawów chorobowych bez względu na ich etiologię (gorączka lub stan podgorączkowy, katar, kaszel, ból brzucha, biegunka, wymioty, stany zapalne skóry, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe) o r a z zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z przedszkola w razie stwierdzenia jakichkolwiek oznak chorobowych.**

**Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki jeżeli w najbliższym otoczeniu dziecka lub rodzica/opiekuna (rodzina, miejsce pracy) wystąpi: zakażenie wirusem COVID-19, podejrzenie zakażeniem COVID-19, nadzór epidemiologiczny, kwarantanna lub izolacja w warunkach domowych z uwagi na COVID-19.**

**Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka - jeśli zaistnieje taka konieczność, t.j., w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych w ocenie osób sprawujących bezpośrednią opiekę nad moim dzieckiem w czasie jego pobytu w przedszkolu.**

**Zgłaszam następujące numery telefonów do szybkiego kontaktu przedszkola z rodzicami/opiekunami dziecka:**

Tel. .... ; Tel. ....

*Pabianice, dnia: .....*

.....  
*Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*