

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA POSIADAJĄCEGO ORZECZENIE
O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO NA ZAJĘCIA REWALIDACYJNE**

(wypełniony dokument należy przesłać w formie scanu lub zdjęcia na adres: pprzedszkolenr13@wp.pl lub wrzucić do skrzynki w siedzibie przedszkola, przed rozpoczęciem zajęć rewalidacyjnych.

Ja niżej podpisana/ny zgłaszam dobrowolnie chęć uczęszczania mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na zajęcia rewalidacyjne w siedzibie przedszkola

UWAGA ! ZAJĘCIA REWALIDACYJNE PROWADZONE Z DZIECKIEM W FORMIE INDYWIDUALNEJ PRZEZ TERAPEUTÓW BĘDĄ ODBYWAŁY SIĘ W CZWARTKI W GODZINACH 09.00 - 13.00.

RODZIC/OPIEKUN DZIECKA PO PRZESŁANIU/DOSTARCZENIU ZGŁOSZENIA ZOSTANIE POINFORMOWANY TELEFONICZNIE LUB MAILOWO O TERMINIE I GODZINIE ROZPOCZĘCIA ZAJĘĆ REWALIDACYJNYCH.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko:

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

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/ świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka na czas trwania zajęć rewalidacyjnych do Przedszkola w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.: pomimo wprowadzonego w przedszkolu rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19; w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (dziecko/rodzic dziecka/pracownik przedszkola) jestem świadoma/y, że moja rodzina zostanie objęta 14 – dniową kwarantanną; w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wydzielonym IZOLATORIUM i zostaną proceduralnie zawiadomione stosowne służby sanitarne.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości pozostawienia dziecka w domu oraz możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko do dnia 7 czerwca 2020 r.

Oświadczam, że dziecko: **nie jest / jest (niewłaściwe skreślić)** uczulone na środki dezynfekujące.

Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do dyrektora Przedszkola, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

TELEFON DO RODZICA: EMAIL DO RODZICA:.....

.....
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)