

.....  
.....  
.....

(dane, adres i kontakt do rodziców)

Aktualny nr telefonu matki dziecka .....

Aktualny nr telefonu ojca dziecka.....

Dyrektor Publicznego Przedszkola Dzieciątka Jezus

Parafii Świętej Rodziny w Mławie

### OŚWIADCZENIE

(rodzica/prawnego opiekuna o gotowości posłania dziecka do placówki w okresie epidemicznym związanym z wirusem Covid-19)

Mając na uwadze wprowadzony w Polsce stan epidemiczny związany z wirusem Covid-19 i powstałe ograniczenia w działalności przedszkola / oddziału przedszkolnego informuję(my), że zapoznałem(am/liśmy) się z „Procedurą bezpiecznej organizacji opieki na terenie placówki w sytuacji funkcjonującego stanu epidemicznego związanego z wirusem Covid-19” i świadomie deklaruję gotowość posłania mojego dziecka .....do przedszkola w oznaczonym przez placówkę terminie.

Informuję(my), że moje/nasze dziecko jest zdrowe, nie podlega nadzorowi epidemiologicznemu, nie podlega kwarantannie i nie jest w trakcie diagnozy zachorowania na Covid-19 lub inną chorobę zakaźną.

Zgłaszam potrzebę opieki nad dzieckiem w okresie wakacyjnym (**17.08. – 31.08.20r.**) w dniach:

.....

w godz. od ..... do .....

Dziecko będzie korzystało z posiłków:

Śniadanie

Obiad

Podwieczorek

Wyrażam zgodę po przyjęciu mojego/naszego dziecka do placówki na monitorowanie temperatury mojego/naszego dziecka w celu zapewnienia bezpiecznych warunków pobytu mojego dziecka w placówce, poinformowanie mnie/nas o niedyspozycji zdrowotnej, umieszczenia dziecka w izolatorium pod opieką uprawnionego pracownika placówki, wezwania służb medycznych w celu diagnozy stanu zdrowia i jak najszybszego przejęcia przeze mnie/przez nas opieki nad dzieckiem.

Zostałem(am/liśmy) pouczone(a/eni) o przysługującym mi(nam) prawie do odwołania się od odmownej decyzji Dyrektora do organu prowadzącego placówkę – Proboszcza Parafii Świętej Rodziny w Mławie w terminie 7 dni od dostarczenia decyzji odmownej.

.....  
(podpisy rodziców)