*Załącznik nr 1* **Miejskie Przedszkole nr 21 z Oddziałami Integracyjnymi im. „ABC…”**

…………………………………. ……………………………………

 Imię i nazwisko dziecka miejscowość, data

…………………………………

 Nazwa grupy

**OŚWIADCZENIE**

Podejmując decyzję o wysłaniu mojego dziecka do przedszkola jesteśmy w pełni świadomi ryzyka ,że w dalszym ciągu jest narażone zdrowie naszego dziecka i naszych rodzin.

Ponadto oświadczam, że :

* przyprowadzane przeze mnie dziecko jest w pełni zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną (katar, kaszel, gorączka),
* dziecko jest przyprowadzane /odbierane przez osoby zdrowe ,
* ani ja/my ani nikt inny z mojej rodziny nie przebywa w obecnej chwili na kwarantannie,
* w ciągu ostatnich dwóch tygodni nikt z najbliższej rodziny nie miał kontaktu z osoba zarażoną wirusem Covid-19
* w ciągu ostatnich dwóch tygodni u nikogo z domowników nie występowały objawy infekcji sugerujące występowanie choroby zakaźnej
* dziecko nie jest uczulone na wszelkie środki dezynfekujące .
* zapoznałem się z zasadami obowiązującymi w placówce i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
* odpowiedzialność za podjętą decyzję i ewentualne skutki związane z wysłaniem mojego dziecka do przedszkola jest po mojej stronie.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia placówki , gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na wirus Covid-19.

…………………………….. …….........…………………... podpis matki, prawnej opiekunki podpis ojca , prawnego opiekuna

\*Jako objawy infekcji sugerujące występowanie choroby zakaźnej rozumie się np. gorączka, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.