

Imię i nazwisko dziecka .....

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych  
.....

Numery telefonu do kontaktu .....

### Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moje dziecko ..... jest uprawnione do skorzystania w pierwszej kolejności z możliwości uczęszczania do przedszkola w okresie od 25 maja 2020 r. przewidziane dla dzieci **pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (w celu weryfikacji, podkreślić wykonywany zawód przez rodziców zawód)**. Dziecko nie ma możliwości mieć zapewnionej opieki w domu, ze względu na brak możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu. W razie konieczności okażą zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie przez pracodawcę spełniającego powyższe kryteria.

Jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) .....

Oświadczam, że moja córka/ mój syn ..... nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe). Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Szkołę o wystąpieniu ww. oznak chorobowych i nie przyprowadzać chorego dziecka do placówki.

(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) .....

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/ świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Oddziału Przedszkolnego i Szkoły Podstawowej w Kusietach w aktualnej sytuacji epidemiologicznej oraz że znane mi jest ryzyko na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych.

(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) .....

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Szkole Podstawowej w Kusietach procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w przedszkolu.

(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) .....

Wyrażam zgodę na dokonywanie przez pracownika Szkoły codziennego pomiaru temperatury u mojego dziecka z wykorzystaniem termometru bezdotykowego.

(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) .....

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu, tj. gdy ktoś z mojej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na Covid – 19.

(data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych) .....

**Zgodę wyrażam wypełni dobrowolnie. Wiem, że mogę wycofać ja w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, wysyłając maila na adres [spkusieta.sekretariat@wp.pl](mailto:spkusieta.sekretariat@wp.pl) lub za pomocą poczty tradycyjnej, na adres naszej placówki. Można też taki wniosek o wycofanie zgody zgłosić pisemnie w siedzibie placówki.**

**Oświadczam również, że znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z korzystaniem z usług Szkoły Podstawowej w Kusietach w okresie uruchomienia placówki w reżimie sanitarnym.**

.....  
Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych