**ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH im. JANA KILIŃSKIEGO W MOGIELNICY**

**ul. Nowomiejska 1, 05-640 Mogielnica**

NIP: 797-14-78-050 REGON: 000263188 Tel./fax 48 663 50 16, 728 391 026

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Deklaracja uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego**

**w okresie pandemii COVID-19**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………… grupa …………………

(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Mogielnicy w czasie stanu pandemii Covid-19

w godzinach od …………….... do ………………… od dnia 29.03.2021 r. do dnia 09.04.2021 r.

**Adres zamieszkania dziecka**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(miejscowość, ulica, numer domu)

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

Imię i nazwisko matki ……………………………………………………………….

telefon do szybkiej komunikacji ……………………………………………….

Imię i nazwisko ojca ………………………………………………………………….

Telefon do szybkiej komunikacji ……………………………………………….

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu**

**Matka dziecka**

Ja niżej podpisana, oświadczam że:

* jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia
* jestem pracownikiem służb mundurowych

**Miejsce pracy**: ………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ojciec dziecka**

Ja niżej podpisana, oświadczam że:

* jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia
* jestem pracownikiem służb mundurowych

**Miejsce pracy**: ………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o przebywaniu na urlopie**

Oświadczam, że w chwili obecnej nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym ani na zwolnieniu lekarskim

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Oświadczenie o stanie zdrowia**

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto nie miało świadomego kontaktu:

1. z osobą chorą na korona wirusa
2. z osobą będącą w izolacji
3. z osobą przebywającą na kwarantannie

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Zgoda na mierzenie temperatury**

Ja, niżej podpisany/na wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym w momencie wejścia do szkoły oraz w każdej sytuacji, która budziłaby podejrzenie o pogorszeniu stanu zdrowia.

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

Podstawa prawna:

*Wytyczne przeciwepidemiczne GIS z dnia 4 maja 2020 r. dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydane na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322,374 i 567)*

1. **Oświadczenie o pobycie dziecka w Oddziale Przedszkolnym**

Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Mogielnicy, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19 (w tym nieodwracalnego uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.

**W Przypadku zachorowania nie będę wnosił skarg i zażaleń w stosunku do Szkoły.**

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. Oświadczenie o przyprowadzaniu i odbieraniu dziecka z oddziału przdszkolnego

Oświadczamy, że będziemy przyprowadzać i odbierać dziecko we wskazanych godzinach.

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Oświadczam, że jestem świadomy/ma obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w oddziale przedszkolnym i zapoznałem/am się z Procedurami obowiązującymi w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Jana Kilińskiego w Mogielnicy.**

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

1. **Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego.

………………………………………………………..….. ………….…………………………………………

(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)