Zgierz, dn. ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Aktualne numery telefonów do rodziców/prawnych opiekunów |  |

**OŚWIADCZENIE**

1. Jestem świadomy/świadoma, że podczas przebywania mojego dziecka na terenie Miejskiego Przedszkola nr 2 w Zgierzu, pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem. Rozumiem i przyjmuję ryzyko zakażenia oraz powikłań COVID-19, a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny.
2. Oświadczam, że nikt z domowników, w okresie ostatnich 14 dni: nie przebywa lub nie przebywał w kwarantannie; nie miał kontaktu z osobą, u której potwierdzono lub podejrzano zakażenie koronawirusem.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym.
4. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w placówce zasad, związanych z reżimem sanitarnym, zawartych procedurach zapewnienia bezpieczeństwa Miejskiego Przedszkola nr 2 w Zgierzu w związku z wystąpieniem COVID-19.
5. Zobowiązuje się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia u niego objawów chorobowych.

……………………………..…….. …………………………………..

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