**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

My, niżej podpisani

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

*(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)*

jako rodzice/prawni opiekunowie ………………………………………………

  *(imię i nazwisko dziecka)*

mając na uwadze obowiązujący na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stan epidemii, niniejszym oświadczamy, że :

1. Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną
z wysłaniem mojego dziecka do Żłobka, jak i dowożeniem dziecka do i ze Żłobka.
2. Oświadczam, że jestem świadoma/y wzrostu czynnika ryzyka zakażenia koronawirusen lub zachorowania na COVID-19 zarówno u mojego dziecka, jak i u Nas jego rodziców lub opiekunów, oraz innych domowników.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na każdorazowy pomiar temperatury przy przyjmowaniu dziecka do Żłobka, a także w przypadku wystąpienia objawów chorobowych.
4. Oświadczam, że w ostatnich 14 dniach u dziecka oraz domowników nie występowały objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19 .
5. Oświadczam, że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji, a także nie ma świadomego kontaktu i nie zamieszkuje z osobą przebywającą na kwarantannie, niezależnie od formy tej kwarantanny. **Zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Kierownika Żłobka w razie zaistnienia takiego faktu**.
6. Zobowiązuję się do przestrzegania procedury przyprowadzania i odbioru dziecka
ze Żłobka.
7. Zobowiązuje się zastosować do godzin przyprowadzania i odbioru dziecka ze Żłobka wynikających z organizacji pracy placówki w reżimie sanitarnym. Przyjmuje do wiadomości że godziny pracy żłobka mogą zostać zmienione.
8. Zobowiązuje się do każdorazowej dezynfekcji rąk przed ewentualnym wejściem do Żłobka.
9. Zobowiązuje się do przyprowadzania dziecka zdrowego, bez podwyższonej temperatury, ani żadnych innych objawów (nawet lekkich – katar, kasłanie) infekcji.
10. Zobowiązuję się do odebrania dziecka w przypadku wystąpienia objawów infekcji w czasie maksymalnie 1 godziny. W przypadku podejrzenia zakażeniem koronawirusem samodzielnie zobowiązuje się powiadomić powiatową stację sanitarno-epidemiologiczną i ściśle stosować się do procedur i zaleceń.
11. Zobowiązuje się przestrzegać procedury postępowania na wypadek podejrzenia zakażeniem koronawirusem lub zachorowania na COVID 19 u dzieci.
12. Zobowiązuję się do czekania na zewnątrz Żłobka , w momencie wprowadzania dziecka do części wspólnej żłobka (szatni) w której mogą przebywać maksymalnie 3 osoby z dzieckiem.
13. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że na teren placówki nie mogą wchodzić osoby postronne (rodzeństwo, dziadkowie, ciocie).
14. Zobowiązuje się do używania wszelkich środków ochrony indywidualnej (maseczki zasłaniającej usta i nos, rękawiczek jednorazowych) na terenie Żłobka oraz podczas kontaktu z jego pracownikami.
15. Oświadczam, że osoby przyprowadzające dziecko do/z Żłobka są zdrowe, bez jakichkolwiek objawów infekcji.
16. Oświadczam, że w przypadku zmiany sytuacji opisanej w powyższych punktach powiadomię Żłobek korzystając z podanej ścieżki kontaktu z kierownikiem. (**telefon 12 276 30 45-Żłobek. Email: zlobekskawina@wp.pl, 12 256 75 20-Przedszkole. Email: przedszkole\_6@wp.pl,)**
17. Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanego wirusem SARS-CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek opiekuńczo-wychowawczych w obecnym stanie epidemii, dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w żłobku. Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w tej placówce.
18. Przyjmuje do wiadomości, że w sytuacji gdy Organ Prowadzący nie będzie mógł zapewnić szybkiego uzupełnienia kadry pedagogicznej z powodu choroby lub kwarantanny – Żłobek zostanie zamknięty.

Skawina dnia ……………………………

………………..……… .………………………

Podpis matki dziecka/Prawnego opiekuna Podpis ojca dziecka/ Prawnego opiekuna