**Oświadczam,** **że znam warunki korzystania z opieki przedszkolnej w czasie epidemii**

**i wnioskuję o wznowienie opieki przedszkolnej dla mojego dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka  ……………………………………………………. | Matka/opiekun prawny  ……………………………………………… | Ojciec/opiekun prawny  …………………………………………. |
| Nr telefonu do szybkiego kontaktu z rodzicem |  |  |
| Miejsce pracy rodzica: nazwa zakładu pracy, adres, dane kontaktowe |  |  |
| Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od …………………….. do …………………………..  Objęcie dziecka opieką przedszkolną od dnia ………………………………………………………………………….. | | |
| Uwagi: | | |

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią procedur bezpieczeństwa na terenie placówki w okresie pandemii COVID-19 i zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących procedur, związanych z reżimem sanitarnym, przede wszystkim:

- zachowania dystansu społecznego z pracownikiem szkoły, wynoszącego minimum 2 metry,

- do korzystania z maseczki i rękawiczek ochronnych w czasie kontaktu z innymi uczestnikami życia przedszkolnego,

- przyprowadzania do szkoły tylko i wyłączenie zdrowego dziecka (bez kaszlu, kataru, podwyższonej temperatury ciała) oraz do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce,

- nieprzynoszenia przez dziecko do przedszkola zabawek oraz innych niepotrzebnych przedmiotów.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przy wejściu do szkoły.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu (podejrzenie zachorowania, kwarantanna).

………………………………../…………………………………….

Podpisy rodziców

Wypełnioną kartę proszę przekazać:

* **Sugerowana forma: adres e-mail** sekretariat@sp8.legionowo.pl ( scan dokumentu ze złożonymi podpisami obojga rodziców)
* listownie na adres: ul. Zegrzyńska 3, 05-119 Legionowo
* lub osobiście w zaklejonej kopercie do skrzynki podawczej umieszczonej przy drzwiach szkoły od poniedziałku do piątku w godz. 8-15.