[Załącznik nr 1 – OŚWIADCZENIE RODZICA](http://www.zskrosno.pl/wp-content/uploads/2020/05/Za%C5%82%C4%85cznik-nr-1-O%C5%9AWIADCZENIE-RODZICA.docx)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………………

( nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

oświadczam, że:

1. Moja córka/ mój syn:

 …………………………………………………………………………………………

 ( nazwisko i imię dziecka)

nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, oraz osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry, syn/córka nie przejawia żadnych oznak chorobowych, np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

1. Jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Publicznego Przedszkola im. Księdza Jerzego Popiełuszki w Łowczowie w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.
2. Mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie przedszkola może dojść do zakażenia chorobą COVID – 19.
3. W przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu, zdaję sobie sprawę, iż zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę.
4. Dziecko **nie jest/jest** (niewłaściwe skreślić) uczulone na wszelkie środki dezynfekujące.
5. Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | **GODZINA OD** | **GODZINA DO** |
| PONIEDZIAŁEK |  |  |
| WTOREK |  |  |
| ŚRODA |  |  |
| CZWARTEK |  |  |
| PIĄTEK |  |  |

………………………………… …………………………………

 miejscowość, data podpis rodziców/opiekunów prawnych