

.....
(imię i nazwisko dziecka, grupa)

DEKLARACJA

(wypełnioną deklarację należy złożyć najpóźniej w pierwszym dniu pobytu dziecka na zajęciach opiekuńczych w okresie epidemii)

Ja niżej podpisana / podpisany oświadczam, że:

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującej „*Procedury Bezpieczeństwa w Żłobku Miejskim w Pabianicach w okresie pandemii COVID - 19*”, a co za tym idzie z rygiorem sanitarnym.

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż w chwili widocznych oznak choroby u mojego dziecka, zauważonych przez pracownika Żłobka - nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do Żłobka. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka oraz osoby dorosłej, która przyprowadza je do Żłobka oraz dodatkowy pomiar temperatury u dziecka - w razie zaobserwowania u niego niepokojących objawów zdrowotnych.

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko:

- ✓ nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.
- ✓ stan zdrowia dziecka jest dobry, córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych takich jak: podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe.

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i mojej rodziny tj.:

- ✓ pomimo wprowadzonego w żłobku rygoru sanitarnego i wdrożonej procedury bezpieczeństwa zdaję sobie sprawę, że na terenie placówki może dojść do zakażenia COVID – 19;
- ✓ w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w żłobku (dziecko/rodzic dziecka/pracownik żłobka) jestem świadoma/y, że zarówno moja rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie objęte 14 – dniową kwarantanną;
- ✓ w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka/jego rodziców/pracownika – żłobka-placówka zostaje zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający na terenie żłobka oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przejdą kwarantannę,

- ✓ w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka zostanie ono natychmiast umieszczone w wydzielonym miejscu IZOLACJI i zostaną zawiadomione stosowne służby sanitarne.

Oświadczam, że:

- ✓ zostałam/em poinformowana/y o możliwości pozostania z dzieckiem w domu i możliwości pobierania dodatkowego zasiłku opiekuńczego na dziecko.
- ✓ nie jest / jest (niewłaściwe skreślić) uczulone na środki dezynfekujące.
- ✓ w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie placówki nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Dyrektora Żłobka lub Kierownika Filii, ani organu prowadzącego - będąc całkowicie świadomą/ym zagrożenia epidemiologicznego w obecnej sytuacji w kraju.

Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora lub zastępcy placówki przy ul. Moniuszki 146 oraz kierownika lub pielęgniarki Filii przy ul. P. Skargi 70 o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej – dotyczy zdiagnozowania wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/ świadomy pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Żłobka w aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

TELEFON DO

RODZICA/OPIEKUNA:,

EMAIL DO

RODZICA/OPIEKUNA:

.....

(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)