

Żyrardów dn.

.....

.....
(Imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

DEKLARACJA RODZICA

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- ☐ Zapoznałem/łam się z treścią Procedury bezpieczeństwa w Miejskim Przedszkolu Nr 5 w Żyrardowie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- ☒ Zobowiązuję się bezwzględnie przestrzegać Procedurę bezpieczeństwa w Miejskim Przedszkolu Nr 5 w Żyrardowie w związku z koniecznością stosowania podwyższonego reżimu sanitarnego, związanego ze stanem epidemicznym w kraju.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- ☐ Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w razie zaobserwowania u dziecka niepokojących objawów zdrowotnych.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- ☐ Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczeniu.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- ☐ Oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y, że pomimo zachowania przez Miejskie Przedszkole Nr 5 w Żyrardowie wszelkich standardów i wytycznych sanitarnych, istnieje ewentualne ryzyko zakażenia mojego dziecka, jak i członków mojej rodziny oraz osób najbliższych koronawirusem (COVID-19) w związku z posłaniem mojego dziecka do Miejskie Przedszkole Nr 5 w Żyrardowie.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)