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

*Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dane do kontaktowania się**

**w sprawie rozpatrzenia wniosku**

*Tel....................................................*

*e-mail...............................................*

**Dyrektor**

**Żłobka Miejskiego w Koluszkach**

**Wniosek**

**o wznowienie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w okresie epidemii**

*W okresie epidemii placówka pełniąca opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez* ***Głównego Inspektora Sanitarnego*** *w drodze wytycznych przeciwepidemicznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych 30 kwietnia 2020 na podstawie art. 8 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z 2020 r. poz. 322, 374, 567) oraz wytycznych Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.*

**Oświadczam,**

**że znam warunki korzystania z opieki nad dziećmi wieku do lat 3 w czasie epidemii**

**i wnioskuję o wznowienie opieki**

**dla**

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

*Imię i Nazwisko dziecka*

Przyjmuję wymienione zasady opieki nad dziećmi wieku do lat 3 w okresie epidemii:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w żłobku, nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.

2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, opiekunów w żłobku COVID-19. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z opiekunami i dyrektorem jak również ich rodzinami.

3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzaniem dziecka do żłobka, dowożeniem go do wskazanej wyżej placówki opiekuńczej, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.

4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.

5. W czasie przyjęcia dziecka do żłobka, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności, ani nie wystąpiły u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.

6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.

7. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy przyjęciu do żłobka i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki.

8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do żłobka żadnych zabawek ani przedmiotów z zewnątrz.

9. Zostałem poinformowana/y, iż zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego dziecko nie będzie wychodziło na spacery/ wycieczki/ bawiło się na bawiło zabaw podczas pobytu w żłobku.

10. W przypadku gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekuna i odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z pomieszczenia do izolacji wyznaczonego w placówce.

11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora Żłobka.

12. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora Żłobka w tym informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.

13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych w przypadku zarażenia COVID-19.

14.Ograniczę przyprowadzanie lub odbieranie mojego dziecka przez osoby z zewnątrz ( dziadków , sąsiadów- osoby dotychczas wyznaczone do odbioru)

15. Deklaruję pobyt mojego dziecka w godzinach ……............

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

* Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska. Opiekun ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem u którego stwierdzi objawy chorobowe.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

* Zgodnie z wytycznymi placówka pełniąca opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3 zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr telefonu | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*